

FICHE D'INSCRIPTION - CAMP MÉGA-SOLEIL 2012

LES PRODUCTIONS
MÉGA-ANIMATION
Conception | Coordination | Gestion



Photo de votre enfant

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ENFANT

Prénom de l'enfant: _____

Nom de l'enfant: _____

Sexe: F G

Date de naissance: _____ jour / mois / année Âge: _____

Niveau scolaire terminé en juin 2012: _____

N° d'assurance maladie: _____ Exp.: _____

Adresse: _____

Nom de la mère: _____ Tél.:(maison) _____

Adresse Courriel: _____ Tél.:(bureau) _____

Nom du père: _____ Tél.:(maison) _____

Adresse Courriel: _____ Tél.:(bureau) _____

Nom du tuteur: _____ Tél.:(maison) _____

Adresse Courriel: _____ Tél.:(bureau) _____

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE - autres que les parents/tuteurs

Nom: _____ Tél.: _____

Nom: _____ Tél.: _____

PERSONNES AUTORISÉES À QUITTER AVEC L'ENFANT - autres que les parents/tuteurs

Nom: _____

Lien: _____

Nom: _____

Lien: _____

OU

Mon enfant quittera seul le camp à 16h00 ? OUI NON

**L'enfant doit avoir une permission signée du parent/tuteur pour quitter le camp seul. Par mesure de sécurité, la personne autorisée à quitter avec l'enfant devra signer le livre de départ à la fin de la journée.*

Reçu pour impôt: OUI NON

Parents/tuteurs payeurs: _____

N.A.S.: _____

Adresse: _____

SEMAINES CHOISIES

- Semaine 1 - 25 juin au 29 juin.
- Semaine 2 - 2 au 6 juil.
- Semaine 3 - 9 au 13 juil.
- Semaine 4 - 16 au 20 juil.
- Semaine 5 - 23 au 27 juil.
- Semaine 6 - 30 juil au 3 août
- Semaine 7 - 6 au 10 août
- Semaine 8 - 13 au 17 août

* Cocher la ou les semaines désirée (s)

PAIEMENTS

* Paiement à l'ordre de: Les Productions Méga-Animation inc.

Nombre de semaines (résidents)	_____	X	45,00\$ =	_____
Nombre de semaines (travailleurs)	_____	X	60,00\$ =	_____
Nombre de semaines (non-résidents)	_____	X	95,00\$ =	_____
Nombre de sem. de service de garde	_____	X	25,00\$ =	_____
TOTAL DÛ:	_____		\$	_____

MODALITÉS DE PAIEMENTS

Premier versement à l'inscription (non-remboursable)

Reçu le: _____

Comptant

Chèque (n° de chèque) _____

Deuxième versement payable le 21 juin 2012

Reçu le: _____

Comptant

Chèque (n° de chèque) _____

Troisième versement payable le 19 juillet 2012

Reçu le: _____

Comptant

Chèque (n° de chèque) _____

* Aucun remboursement ne sera accordé peu importe la raison d'absence au camp.

** Pour des annulations faites avant le 1er juin 2012, il y aura un remboursement, seul le dépôt par enfant sera retenu comme frais administratifs.

*** Pour des annulations faites après le 1er juin 2012, aucun remboursement ne sera accordé.

**** Des frais de 25.00\$ seront applicables en cas de chèque sans fond.

Règlements de base

Les Productions Méga-Animation inc. se réservent le droit de mettre fin à l'inscription d'un enfant qui persiste à nuire au bon fonctionnement du camp et ce, sans remboursement. De plus, aucune violence ne sera tolérée envers le personnel, les participants ou tout autre personne. À la fermeture du service de garde (18h00), les parents qui arriveront en retard devront déboursier 5,00\$ par tranche de 15 minutes, et ce, sur le champ à la personne responsable, c'est-à-dire, 18h01 à 18h15 = 5,00\$ et de 18h01 à 18h30 = 10,00\$, etc.

Merci !

IMPORTANT

J'affirme avoir lu, compris et accepté les renseignements, modalités et règlements indiqués sur la fiche.

Signature

Date

FICHE DE SANTÉ - ÉTÉ 2012

Votre enfant souffre-t-il de problèmes de santé?

Oui

Non

Si oui, le ou lesquels?

Votre enfant prend-il des médicaments?

Oui

Non

Si oui, spécifiez:

Votre enfant prend-il ses médicaments lui-même?

Oui

Non

Sinon quel est sa posologie ?

Votre enfant souffre-t-il d'allergie?

Oui

Non

Si oui, à quoi est-il allergique?

Autre(s) condition(s) particulière(s) concernant la santé de votre enfant?

En cas de blessure

J'autorise la direction du camp de jour à prodiguer les soins nécessaires. Également, si nécessaire, transporter mon enfant dans un centre hospitalier par ambulance ou autre. S'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin à prodiguer les soins médicaux nécessaires selon son état.

Signature de la personne responsable de l'enfant:

Signature

Date