

Formulaire d'inscription

Camp de jour 2025

Auclair

INFORMATIONS

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : _____ Âge : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Mère : _____ Téléphone : _____

Travail : _____

Courriel : _____

Père : _____ Téléphone : _____

Travail : _____

Courriel : _____

EN CAS D'URGENCE (autre que les parents/tuteurs)

Personne 1 à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____ Travail : _____

Personne 2 à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____ Travail : _____

AUTORISATION

Personne autorisée à venir chercher votre enfant au camp de jour :

Personne 1 : _____

Téléphone : _____

Personne 2 : _____

Téléphone : _____

Personne 3 : _____

Téléphone : _____

-
- Inscription pour tout l'été
 - À la semaine
 - À la journée

FICHE SANTÉ

Votre enfant présente-t-il une maladie ou un handicap? Avez-vous quelque chose à dire aux gestionnaires du camp concernant la santé, l'état et/ou le comportement de votre enfant?

- Non
- Si oui, lequel :

Prise de médicament : _____

Autres : _____

Votre enfant a-t-il des allergies?

- Si oui, lesquelles :

A-t-il besoin d'une épipen?

- Oui
- Non

Numéro d'assurance maladie : _____

Zone aquatique

- Mon enfant sait nager
- Mon enfant sait nager avec des flotteurs (à apporter tous les jours au camp)
- Mon enfant ne sait pas nager (apporter sa veste de sauvetage tous les jours)

Crème solaire

- J'autorise l'équipe du camp de jour d'Auclair à superviser l'application de la crème solaire à mon enfant et de l'aider à l'appliquer afin de couvrir les zones difficiles pour lui.
- Je n'autorise pas l'équipe à mettre de la crème solaire à mon enfant.

Photo

- J'autorise que mon enfant soit pris en photo durant les activités et que les photos soient diffusées.
- Je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photo durant les activités.

J'ai pris connaissance du document « Guide des parents » et je suis d'accord avec les informations qui s'y retrouvent.

Je dégage la commission des loisirs d'Auclair enr., la municipalité d'Auclair, le camping municipal d'Eau Claire, les bénévoles, les moniteurs et les organisateurs de toutes poursuites ou responsabilités.

Signature du parent : _____

Date : _____