

# FICHE D'INSCRIPTION DÉTAILLÉE – TERRAIN DE JEUX DE CACOUNA ÉTÉ 2020 (29 JUIN AU 28 AOÛT)

Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises, au besoin, à la personne responsable du terrain de jeux ou à la personne désignée qui pourrait intervenir en cas d'urgence auprès de votre enfant.

## Renseignements de l'enfant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_ N° d'assurance maladie \_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_

Grandeur de chandail : \_\_\_\_\_

**Renseignements médicaux et psychosociaux** Afin d'assurer la sécurité de votre enfant, l'organisation doit être informée des problèmes de santé ou de difficultés comportementales qui peuvent nécessiter une intervention d'urgence ou un suivi spécifique.

Est-ce que votre enfant présente un problème de santé : (allergies, diabète, asthme ou autres) ? Oui  Non

Si OUI, lequel ou lesquels : \_\_\_\_\_

Médication (nom) : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ Combien de fois par jour : \_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il des difficultés d'attention, impulsivité, agressivité, hyperactivité ou autre? Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

A-t-il fait l'objet d'un suivi au cours des 12 derniers mois? (Si oui, précisez le suivi et le nom du professionnel concerné) Oui  Non

Suivi : \_\_\_\_\_ Médecin : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Médication (nom) : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ Combien de fois par jour : \_\_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_

J'autorise ce(ces) dernier(s) à communiquer les renseignements pertinents à la direction du terrain de jeux? Oui  Non

## Contact et coordonnées

Mère \_\_\_\_\_ Père \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphones mère : Résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Téléphones père : Résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**Autre personne à contacter en cas d'urgence :** Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Téléphones : Résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

**Consignes sur le départ** Mon enfant doit attendre qu'on vienne le chercher Oui  Non

Si oui, qui? \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

## Camp de jour régulier du 29 juin 2020 au 28 août 2020.

**Fréquentation** Mon enfant sera présent au terrain de jeux selon les modalités suivantes :

Temps plein (5 jours/ semaine pendant les 9 semaines) 8h00 Am – 15h00 Pm

**Paiement** Frais d'inscription : Enfant 1 : \_\_\_\_\_ \$ = Total : \_\_\_\_\_ \$ (Ajustement selon le nombre d'enfants à suivre)

Mode de paiement : Chèque (à l'ordre de Municipalité de Cacouna.)

**Reçus** Je désire recevoir un reçu pour l'inscription au terrain de jeux de mon ou mes enfant(s) Oui  Non

Nom de la personne à qui émettre le reçu : \_\_\_\_\_

(Si non spécifié, le ou les reçu(s) sera ou seront émis au nom respectif du ou des parents qui feront les paiements)

En cas d'urgence, j'autorise les employés du terrain de jeux à prendre les dispositions nécessaires. Oui  Non

J'autorise les responsables du terrain de jeux à photographier mon enfants lors des activités et sorties et à utiliser ces photos dans le cadre d'activités ou publicité du terrain de jeux. Oui  Non

J'atteste avoir lue et compris les changements des camps de jours aux : <https://campsquebec.com/mesures-covid19>

Signature du parent ou tuteur \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Tarifs du terrain de jeux régulier – Été 2020 – 29 juin au 28 août –

Inscriptions Régulier	Temps Plein (5 jours par semaine)	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant
		175 \$	152 \$	125 \$

