



Camp de jour Été 2010



Fiche d'inscription

Municipalité des Cèdres

Coordonnées de l'enfant

Nom:	_____	Prénom:	_____
Sexe M F	Date de naissance:	Âge:	Niveau scolaire actuel:
Adresse:		_____	
Ville:	_____	Code Postal:	_____

Coordonnées des parents

Nom du Père:	_____	Tél. Travail:	_____	Tél. Maison:	_____
Adresse courriel: _____					
Nom de la mère: _____					
Tél. Travail:		Tél. Maison:			
Adresse courriel: _____					

Urgence

Personnes à joindre autre que les parents

Nom:	_____	Prénom:	_____
Téléphone:	_____	Lien avec l'enfant:	_____
Nom:	_____	Prénom:	_____
Téléphone:	_____	Lien avec l'enfant:	_____

Relevé 24

Obligatoire, directive du ministère

Nom du parent pour fin d'impôts:	_____
Numéro d'assurance social du parent:	_____

Personnes autorisées

Veillez nous indiquer le nom des personnes autorisées à venir récupérer l'enfant au camp de jour ou au service de garde. Prenez note qu'une preuve d'identité sera exigée.

Nom:	_____	Lien:	_____
Nom:	_____	Lien:	_____
Nom:	_____	Lien:	_____
Nom:	_____	Lien:	_____
Nom:	_____	Lien:	_____



Camp de jour Été 2010



Fiche d'inscription

Municipalité des Cèdres

	Sem. 1 28 juin au 2 juil	Sem. 2 5 au 9 juillet	Sem. 3 12 au 16 juillet	Sem. 4 19 au 23 juillet	Sem. 5 26 au 30 juillet	Sem. 6 2 au 6 août	Sem. 7 9 au 13 août	Sem. 8 16 au 20 août	Sem. 9 23 au 27 août	Montant Total
Camp de jour 9h à 15h										
Semaine spéciale CDJ+Serv.Garde+Repas										
Musique Mat. À 2e										
Musique 3e et 4e année										
Bricolage Maternelle à 2e année										
Bricolage 3e à 6e année										
Théâtre 2e à 5e année										
Danse Maternelle à 2e année										
Danse 3e à 6e année										
Cirque 3e à 6e année										
Club Ados Sec. 1 à 4										
Service de garde										
Autobus, Les Cèdres										
Grand total										

Chandail

Grandeur de chandail désirée pour votre enfant. Gratuit. Aucun changement de grandeur. Prenez note que pour toute inscription après le 16 mai 2010, il se peut que la couleur du chandail diffère.

6/8 ans 10/12 ans 14/16 ans S. Adulte M. Adulte

Informations importantes

- Aucun remboursement si l'enfant doit quitter pour une autre raison que la maladie ou un accident. Billet du médecin obligatoire.
- Votre signature autorise le responsable du camp à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé et à la sécurité de votre enfant. De plus, lorsque jugé nécessaire, à retenir les services, au frais du parent, d'une ambulance.
- Le camp se réserve le droit de retourner un enfant chez lui pour motif valable.
- La Base de Plein Air n'assume pas la responsabilité des effets personnels perdus et des frais de médicaments.
- Les inscriptions ne seront considérées que si elles sont accompagnées d'un chèque fait à l'ordre de la Municipalité des Cèdres couvrant 50% du coût total. L'inscription sera confirmée seulement si nous avons reçu le 2e paiement complet avant le 31 mai 2010.

Signature du parent _____

J'autorise la Base de Plein Air des Cèdres à utiliser les photographies du participant pour des fins de diffusion sur les brochures ou autres médias d'informations.

Oui Non Signature du parent: _____

Administration	Montant	Mode de paiement	Date
Camp de jour, 1er versement			
Camp de jour, 2e versement			
Repas chauds			
Service de garde			
Autobus			
Sorties			
Autres			