



FICHE D'INSCRIPTION 2024

CAMP DE JOUR (140\$) CAMP DE JOUR AVEC SERVICE DE GARDE (280\$) TOTAL :

MODE DE PAIEMENT : ARGENT COMPTANT CHÈQUE VIREMENT BANCAIRE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX				
PRÉNOM, NOM DE (S) L'ENFANT (S)	DATE DE NAISSANCE	SDG		CHANDAIL Grandeur
		AM	PM	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S M L XL
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S M L XL
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S M L XL

PERSONNES AUTORISÉES			
Parent # 1 :		Parent # 2 :	
Lien :		Lien :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel :		Courriel :	
GARDE de l'enfant : Parent #1 & #2 <input type="checkbox"/> Parent # 1 <input type="checkbox"/> Parent # 2 <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

PERSONNES AUTORISÉES (autres que celles mentionnées à la section 2)	
Prénom et nom _____	Lien _____
Prénom et nom _____	Lien _____
EN MON ABSENCE, j'autorise mon enfant à partir seul pour dîner et à la fin de la journée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<small>* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel de l'Œuvre des terrains de jeux ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné à la section 2 du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez aviser ci-dessous les noms des personnes autorisées ou par avis écrit au responsable de l'Œuvre des terrains de jeux de Charette.</small>	
FRÉQUENTATION : mon enfant fréquentera le camp de jour les semaines de la construction (21 juillet au 3 août) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
COMMENTAIRES: _____	

FRAIS DE RETARD
DES FRAIS DE RETARD DE 5 \$ PAR TRANCHE DE 10 MINUTES SERONT APPLICABLES À COMPTER DE 16H30 (POUR LES ENFANTS NON-INSCRITS AU SERVICE DE GARDE) ET 17H30 (POUR LES ENFANTS INSCRITS AU SERVICE DE GARDE). VOUS DEVREZ PAYER LES FRAIS SUR PLACE LA MÊME JOURNÉE OU AU PLUS TARD LE LENDEMAIN MATIN. EN SIGNANT LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION, JE M'ENGAGE À RESPECTER LES HEURES D'OUVERTURE ET À PAYER LES FRAIS DE RETARD LE CAS ÉCHÉANT.

RELEVÉ 24 POUR CEUX BÉNÉFICIAIRE DU SERVICE DE GARDE	
Relevé au nom de :	NAS :
Adresse (complète) :	Lien avec l'enfant :
Signature :	Date :

*Veuillez prendre note que toutes les informations concernant le relevé 24 demeureront confidentielles

Signature : _____ Date _____