

FICHE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS SUR LE PREMIER ENFANT

Nom complet	
Date de naissance	
Langue parlée à la maison	
Niveau scolaire	
☐ L'enfant vit avec ses 2 parents	☐ L'enfant vit en garde partagée

INFORMATIONS SUR LE DEUXIÈME ENFANT

Nom complet	
Date de naissance	
Langue parlée à la maison	
Niveau scolaire	
☐ L'enfant vit avec ses 2 parents	☐ L'enfant vit en garde partagée

INFORMATIONS DES PARENTS / TUTEURS

	Parent / Tuteur 1	Parent / Tuteur 2
Nom complet		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
Parent payeur (%)		
NAS du/des parent(s) payeur(s)		

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom complet	Lien	Téléphone

* Une pièce d'identité avec photo pourra être demandée

Inscrire les journées désirées entre le 29 juin au 21 août 2026 et mentionner AVEC ou SANS service de garde s.v.p.

75 \$ / jour / enfant SANS service de garde (9h à 16h)

85 \$ / jour / enfant AVEC service de garde (7h30 à 17h15)

QUELQUES QUESTIONS POUR MIEUX CONNAÎTRE VOTRE ENFANT

Votre enfant a-t-il un trouble d'apprentissage ?	
Votre enfant a-t-il un TDAH, TSA ou autre diagnostique ?	
Votre enfant a-t-il de la difficulté à socialiser ?	
Votre enfant est-il autonome pour manger, s'habiller, aller à la salle de bain ?	
Comment décririez-vous la personnalité de votre enfant ? (Timide, énergique, leader...)	
Quelles sont les activités préférées de votre enfant ?	

CONSETEMENTS ET SIGNATURES

J'autorise la prise de photographies et de vidéos de mon enfant et leur utilisation par le Camp plein air Thébaïde (ex. : affichage interne, site Web, réseaux sociaux ou matériel promotionnel)

OUI _____ NON _____

En signant ce formulaire, je confirme que les informations fournies sont exactes et j'autorise mon enfant à participer aux activités du camp, incluant les activités en plein air, en contact avec les animaux de la ferme et en milieu aquatique supervisé.

SIGNATURE _____

DATE _____