

Camp de jour 2025



Fiche d'inscription

Information sur l'enfant

Prénom: _____ Nom: _____

Âge: _____

Date de naissance: _____

Type d'handicap ou limitations : _____

Allergies : _____

No.Ass.Maladie : _____ date d'expiration : _____

Nom de l'éducateur(trice) de l'enfant : _____

Coordonnées de l'éducateur(trice) : _____

Votre enfant nécessite-t-il d'un animateur à lui seul? : _____

Information des parents

Mère :

Prénom : _____ Nom : _____

No.téléphone : _____

Adresse : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien avec l'enfant : _____ No.téléphone : _____

Père :

Prénom : _____ Nom : _____

No.téléphone : _____

Adresse : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien avec l'enfant : _____ No.téléphone : _____

Camp de jour : (2 Juillet au 9 Août du mardi au vendredi)

Semaine 1 : _____

Semaine 2 : _____

Semaine 3 : _____

Semaine 4 : _____

Semaine 5 : _____

Semaine 6 : _____

Votre répit et/ou camp de jour est – il payé par un organisme ou autres? (ex. CLSC, La Ressource) :

Oui : _____ Non : _____ Lequel? _____ Personne Ressource : _____

Signature du parent ou personne responsable : _____

Date : _____



Articles été 2024

Chandail (2)
(Gratuit)
(Obligatoire)

Enfant :

Small : __
Médium : __
Large : __
Xlarge : __

Adultes :

Small : __
Médium : __
Large : __
Xlarge : __

Casquette :
(Frais de 20\$)

Enfant : ____

Adulte : ____

Gourde d'eau : Oui : __
(Frais de 25\$)

Non : ____