



## CAMP JOUR PISCINES PARK PIERREFONDS 2023

Prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Nom de famille: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sexe: M / F  
Adresse: \_\_\_\_\_ Apt: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Code postale: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assurance-maladie # : \_\_\_\_\_ Exp.: \_\_\_\_\_  
J M A

Courriel: \_\_\_\_\_  
Problèmes de santé: Oui \_\_\_ Non \_\_\_ Épilepsie \_\_\_ Asthme \_\_\_ Hyperactivité \_\_\_ Allergies \_\_\_\_\_  
Médicament: \_\_\_\_\_ dose : \_\_\_\_\_  
Adaptations spécialisées : \_\_\_\_\_

	NOM	Tel (bureau)	Cellulaire
Parent (1) nom	_____	_____	_____
Parent (2) nom	_____	_____	_____
En cas d'urgence:	_____	_____	_____

**Départ à la fin de la journée:** Par lui-même \_\_\_ Mère \_\_\_ Père \_\_\_ Avec un autre adulte \_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

**Baignade:** Mon enfant est en mesure de nager seul et je l'autorise à se baigner dans toutes les parties de la piscine. OUI/NON

**Crème Solaire:** J'autorise les camps de jours d'aider avec, ou appliquer la crème solaire à mon enfant OUI / NON

Reçu pour l'impôt: Nom du parent : \_\_\_\_\_ N.A.S.: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  
Nom du parent : \_\_\_\_\_ N.A.S. : \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Sem	Date	Semaine complète	Service de garde am/pm	coût
1	Juin 26- 30			
2	Julillet 3 - 7			
3	Julillet 10-14			
4	Julillet 17 - 21			
5	Julillet 24 – 28			
6	Julillet 31- Août 4			
7	Août 7 - 11			
8	Août 14 - 18			
<b>Totale \$</b>				

N.B. En foi de quoi, je consens à donner le numéro d'assurance- maladie de mon enfant et le numéro N.A.S. pour fins d'impôts, aux responsables du Camps de jour Piscines Park Pierrefonds. Ceux-ci s'engagent à les garder confidentiels. Advenant une erreur de calcul lors de l'inscription, l'administration des camps de jour se réserve le droit d'apporter des corrections sur ce formulaire selon les coûts établis dans la publicité de l'été 2023. Tous changement fait après le 15 juin aura un frais de 10\$. Les frais de provisions insuffisante est 30\$. Je reconnais que les informations sur mon enfant sont véridiques. Advenant qu'une information soit manquante, il pourrait avoir une révision du dossier. J'ai lu et compris toutes les règles concernant le programmation pour l'été 2023 au Camps de Jour Piscines Park Pierrefonds. Je m'engage à respecter toutes les clauses du contrat.

J'autorise Piscine Park Pierrefonds à prendre des photos de mon enfant pour des activités internes.

Aucun remboursement ne sera effectué à cause des frais de réservations et le recrutement des employés.

Signature du parent/tuteur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Administration seulement : Comptant \_\_\_\_\_ Chèque \_\_\_\_\_

Inscription reçu par : \_\_\_\_\_



## CAMP JOUR PISCINES PARK PIERREFONDS 2023 INFORMATIONS ET RÈGLEMENTS

**AUCUN REMBOURSEMENT** : Aucun remboursement ne sera effectué sauf pour des raisons médicales ou cours d'été (Une preuve écrite sera exigée). Nous devons considérer les frais fixes déjà engendrés lors des réservations liées à la programmation et de l'embauche du personnel.

**TARIFICATION** : 99\$ par semaine.

**MODES DE PAIEMENT (non-remboursable)** : Comptant ou chèques – cheque postdater accepter max. 15 juin 2023.

**COMPTES**: Tous les membres doivent avoir un compte en règle pour pouvoir inscrire leurs enfants au programme du camp.

**CHÈQUES SANS PROVISIONS** : Des frais de 30 \$ seront appliqués aux paiements effectués par chèques sans provisions.

N.B. L'enfant sera retiré du camp jusqu'à la réception d'un paiement comptant.

**SERVICE DE GARDE** : Un service de garde est offert de 7h30 à 8h30 et de 16h30 à 18h00.

**Semaine complète** = 35 \$ / semaine      Matins = 15 \$ / semaine      Soirs = 20 \$ / sem.

Occasionnel = 4\$ /heure    1\$ / minute(s) de retard

Les enfants qui se présentent 6 minutes avant 8 h 30 ou après 16 h 30 doivent payer pour une demi-heure.

**ABSENCE/ DÉPART** : Il est important de prévenir l'administration des CAMPS DE JOUR le plus tôt possible pour l'informer de l'absence de votre enfant en composant le 514-696-1139. **Les journées d'absence ne sont pas remboursables.**

Les enfants qui devront quitter le parc seul **avant 16 h 30** devront fournir une **preuve écrite des parents.**

**CHANGEMENT DE SEMAINES** : Tout changement de parc ou de semaines doit être fait par l'administration.

Nous vous accorderons ce changement dans la mesure du possible. Veuillez prendre note qu'un frais de 10\$ par changement sera demandé après le 15 juin. Les semaines non-utilisées sont non-transférables pour un autre enfant.

**PERTUBATION DU GROUPE** : Les parents seront avisés de tous comportements inappropriés de leur enfant (agressivité, mauvais langage, etc). Advenant aucune amélioration après cet avertissement, la direction se réserve le droit d'expulser du programme un enfant qui perturbe le groupe et met la sécurité de celui-ci en cause. 20% du montant ainsi que les frais d'inscription seront retenus si un remboursement est accordé.

**OBJETS PERDUS ET/OU VOLÉS** : Les camps de jour ne sont pas responsables des objets perdus et/ou volés sur les sites des camps de jour. Nous suggérons d'identifier tous les objets et vêtements de votre enfant. Tous les objets de valeur doivent être laissés à la maison. Aucuns jeux, MP3, cellulaire ou tous autres objets ne devraient être apportés au camp.

**NOURRITURE** : Pour des raisons d'allergies, aucun dîner ou collation ne devra être préparé avec du beurre d'arachides ou traces d'arachides, noix et poisson.

**JOURNÉES DES CAMPS** : 5 jours semaine.

**Le présent document est un contrat et a une valeur légale**