

Formulaire d'inscription – DATE LIMITE : 1<sup>er</sup> juin 2023

### Renseignements généraux

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Prénom			
Nom			
Âge au 26 juin 2023	ans	ans	ans
Date de naissance	(Année / Mois / Jour)	(Année / Mois / Jour)	(Année / Mois / Jour)
Année scolaire en sept. 2023			
N° d'assurance-maladie			
Expiration			
Allergie(s) / Maladie(s) : (Asthme, Diabète, Épilepsie, Migraines, Fièvre des foies, Herbe à puce, autres)	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Besoin(s) particulier(s) :			
Intérêt(s) : Exemple : sports, danse, bricolage, animaux, etc			
Mon enfant sait nager... VFI = Vêtement de flottaison individuelle	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)
J'autorise mon enfant à quitter le camp de jour ou le service de garde...	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	Avec des personnes autres que ses parents :		
	Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____		
Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____			

ENFANT 1	
ENFANT 2	
ENFANT 3	

## Renseignements sur les répondants

	MÈRE (Tuteur)	PÈRE (Tuteur)
Prénom		
Nom		
Adresse		
Municipalité / Ville		
Code postal		
Tél. résidence		
Tél. bureau et/ou cellulaire		
Courriel		

## En cas d'urgence

Personne à joindre en cas d'URGENCE :

Parent 1 et Parent 2

Parent 1

Parent 2

	URGENCE (Répondant autre que les parents)	URGENCE (Répondant autre que les parents)
Prénom		
Nom		
Lien avec l'enfant		
Tél.		

### REMARQUES

---



---



---

ENFANT 1	
ENFANT 2	
ENFANT 3	

AUTORISATIONS

		Initiales
<b>PHOTOS / VIDÉOS</b> J'autorise les animateurs à filmer et/ou à prendre des photos de mon enfant. Par le fait même, j'autorise la Municipalité d'Upton à utiliser des vidéos et/ou des photographies de mon enfant à des fins promotionnelles du camp de jour.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>SORTIES</b> J'autorise mon enfant à participer à des sorties de groupe à pied sur le territoire de la municipalité d'Upton en compagnie de son animateur.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>SORTIES KAYAK (10 ans et plus seulement)</b> J'autorise mon enfant âgé de 10 ans et + à utiliser le co-voiturage et à participer à des sorties en kayak en compagnie de son animateur.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>CRÈME SOLAIRE</b> J'autorise les animateurs à assister mon enfant pour l'application de la crème solaire.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>ÉTAT DE SANTÉ</b> Je m'engage à transmettre tout changement concernant l'état de santé de mon enfant à la coordination du camp de jour d'Upton.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS</b> <b>Le camp de jour d'Upton n'assume pas de service quant à l'administration et à la gestion de la prise de médicaments dans le cadre de ses activités.</b> Certaines exceptions peuvent s'appliquer (ex : l'ÉpiPen et les pompes en cas de crise d'asthme).		_____
<b>PREMIERS SOINS ET SOINS D'URGENCE</b> J'autorise les animateurs à donner à mon enfant tous les premiers soins nécessaires en cas d'accident, de blessures ou de malaise. J'autorise également le camp de jour d'Upton à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS</b> Je comprends que la surveillance de mon enfant en dehors des heures d'ouverture du camp de jour d'Upton et du service de garde est une responsabilité parentale. Ce faisant, je dégage de toute responsabilité les animateurs du camp de jour et la Municipalité d'Upton dans le cas d'un incident à survenir à mon enfant avant qu'il arrive et une fois qu'il a quitté le chalet des loisirs.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____
<b>CODE DE VIE</b> Je m'engage à collaborer avec la coordination du camp de jour d'Upton et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au déroulement des activités et ne respecte par le code de vie en vigueur (voir le <i>Guide des parents</i> disponible sur le site internet <a href="http://upton.ca">upton.ca</a> ).	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____



SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_



## Camp de jour

ENFANT 1	
ENFANT 2	
ENFANT 3	

### Formulaire de paiement

Encercler vos choix



		Enfant (résident d'Upton)			Enfant (non-résidents)					
		1	2	3	1	2	3			
<b>Camp de jour</b>	<b>Forfait 8 semaines</b>			225 \$	200 \$	175 \$	330 \$	330 \$	330 \$	
	à la semaine	26 juin	au	30 juin	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		03 juillet	au	07 juillet	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		10 juillet	au	14 juillet	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		17 juillet	au	21 juillet	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		24 juillet	au	28 juillet	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		31 juillet	au	04 août	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		07 août	au	11 août	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
		14 août	au	18 août	60 \$	60 \$	60 \$	80 \$	80 \$	80 \$
	<b>Sous-total:</b>			\$	\$	\$	\$	\$	\$	
			1	2	3	1	2	3		
<b>Service de garde</b>	<b>Forfait 8 semaines</b>			110 \$	105 \$	100 \$	150 \$	150 \$	150 \$	
	À la semaine	26 juin	au	30 juin	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		03 juillet	au	07 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		10 juillet	au	14 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		17 juillet	au	21 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		24 juillet	au	28 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		31 juillet	au	04 août	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		07 août	au	11 août	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
		14 août	au	18 août	40 \$	40 \$	40 \$	60 \$	60 \$	60 \$
	<b>Sous-total:</b>			\$	\$	\$	\$	\$	\$	
			1	2	3	1	2	3		
<b>Sortie***</b>	<b>Espace 81 (6 juillet)</b>									
	<b>ZOO Granby (13 juillet)</b>									
	<b>Aqua parc St-Pie (20 juillet)</b>									
	<b>Fort Débrouillard (10 août)</b>									
	<b>Sous-total:</b>			\$	\$	\$	\$	\$	\$	

\*\*\* Prendre note que nous avons un enjeu de transport pour les sorties, il se peut que tous les enfants n'y aient pas accès dans cette éventualité le camp de jour sera ouvert pour les campeurs ne pouvant pas y aller.\*\*\*

\*\* Le coût des sorties est estimé entre 20\$ et 30\$\*\*



**CAMP DE JOUR**  
**Formulaire de paiement**

ENFANT 1	
ENFANT 2	
ENFANT 3	

TOTAL CAMP DE JOUR \_\_\_\_\_ Heure d'arrivée prévue : \_\_\_\_\_

TOTAL SERVICE DE GARDE \_\_\_\_\_ Heure de départ prévue : \_\_\_\_\_

GRAND TOTAL \_\_\_\_\_

REÇUS D'IMPÔT (RELEVÉ 24)	
Nom et prénom du payeur :	
N° d'assurance sociale :	
Adresse :	

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
<input type="radio"/> Argent comptant	Montant : \$
<input type="radio"/> Chèque N° _____	Montant : \$
Date :    /    / 2023    Initiales :	