



# MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALEXIS

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CAMP DE JOUR 2021

Un formulaire d'inscription pour chaque enfant – écrire en lettres moulées svp

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Date de naissance :	N° assurance maladie : Date d'expiration :
Téléphone principal :	Téléphone secondaire :
RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE – Cocher si le reçu pour l'impôt doit être émis à ce parent <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Date de naissance :	N° assurance sociale :
Téléphone principal :	Téléphone secondaire :
Courriel :	
RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE – Cocher si le reçu pour l'impôt doit être émis à ce parent <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Date de naissance :	N° assurance sociale :
Téléphone principal :	Téléphone d'urgence :
Courriel :	
PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE AUTRE QUE LES PARENTS	
Nom :	Prénom :
Téléphone principal :	Téléphone secondaire :
Lien avec l'enfant :	
Courriel :	

## **AUTORISATION POUR PHOTOS**

J'autorise, par la présente, la Municipalité de Saint-Alexis à utiliser les photographies de mon enfant prises durant le camp de jour afin d'illustrer ses bulletins périodiques, son site web, ses brochures de programmation des loisirs ou tout autre support de communication jugé pertinent par la Municipalité de Saint-Alexis.

Oui  Non

## **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Maladie  Allergie  Troubles de comportement  Handicap

Spécifiez svp : \_\_\_\_\_

## **MÉDICAMENTS : SVP SPÉCIFIEZ LESQUELS**

Durant l'année scolaire : \_\_\_\_\_

Durant l'été : \_\_\_\_\_

## **AUTORISATION MÉDICALE**

J'autorise la Municipalité de Saint-Alexis à prodiguer à mon enfant tous les soins infirmiers requis par son état et à le transporter par ambulance ou autrement dans un établissement de santé si elle le juge nécessaire.

Oui  Non

## **ACTIVITÉS AQUATIQUES**

Mon enfant sait nager : Oui  Non

Autres remarques en lien avec l'eau ou la baignade si nécessaire : \_\_\_\_\_

## **ACTIVITÉ À VÉLO**

Mon enfant sait faire du vélo : Oui  Non  Mon enfant possède un vélo : Oui  Non

## **À LA FIN DE LA JOURNÉE, MON ENFANT QUITTE AVEC (peut y avoir plus d'une personne) :**

La mère  Le père  Quitte seul  Autres

### **Autres personnes autorisées :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

J'ATTESTE AVOIR REÇU COPIE DES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DU CAMP

J'ATTESTE AVOIR LU ET COMPRIS L'AUTORISATION MÉDICALE

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

DATE : JJ / MM / AAAA



# MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALEXIS

## FACTURATION – CAMP DE JOUR 2021

### HORAIRE DU CAMP DE JOUR – INSCRIPTION

SEMAINE 1	→	28 juin au 2 juillet 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 2	→	5 au 9 juillet 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 3	→	12 au 16 juillet 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 4	→	19 au 23 juillet 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 5	→	26 au 30 juillet 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 6	→	2 au 6 août 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 7	→	9 au 13 août 2021	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 8	→	16 au 20 août 2021	<input type="checkbox"/>

Rang de l'enfant	Coût	Nombre de semaines	Total
------------------	------	--------------------	-------

(selon le rang)

1 <sup>er</sup> enfant	45 \$	} _____ \$ X _____ = _____ \$
2 <sup>e</sup> enfant	35 \$	
3 <sup>e</sup> enfant et +	30 \$	

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables. Initiales du parent : \_\_\_\_\_

### MODE DE PAIEMENT :

Par chèque au nom de la MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALEXIS ou en argent comptant.

### MODALITÉ DE PAIEMENT :

Nous vous offrons la possibilité de payer vos frais en trois versements égaux soit lors de l'inscription, le 18 mai et le 22 juin 2021. Advenant une faute de paiement, l'enfant sera retiré de la liste d'inscription temporairement jusqu'à temps que le paiement soit effectué.

Pour plus d'informations, veuillez communiquer avec la Coordonnatrice de la Bibliothèque, vie culturelle et communautaire – Madame Martine Parent à [loisirs@st-alexis.com](mailto:loisirs@st-alexis.com) ou au (450) 839-7277 option 5.