



CAMP DE JOUR 2025

Formulaire d'inscription

Informations sur l'enfant

- Nom de l'enfant : _____
- Date de naissance : _____
- Âge au début du camp : _____
- Adresse : _____
- Ville : _____ Code postal : _____
- Allergies ou conditions médicales particulières :

- Médication à administrer (si applicable) :

Informations sur les parents ou tuteurs

- Nom du parent/tuteur 1 : _____
- Téléphone (maison/cellulaire) : _____
- Courriel : _____
- Nom du parent/tuteur 2 : _____
- Téléphone (maison/cellulaire) : _____
- Courriel : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

1. Nom : _____ Tél : _____
2. Nom : _____ Tél : _____

Informations sur les semaines d'inscription

Cochez les semaines désirées :

- Semaine 1 : Du lundi 7 juillet au vendredi 11 juillet 2025
- Semaine 2 : Du lundi 14 juillet au vendredi 18 juillet 2025
- Semaine 3 : Du lundi 21 juillet au vendredi 25 juillet 2025
- Semaine 4 : Du lundi 28 juillet au vendredi 1er août 2025
- Semaine 5 : Du lundi 4 août au vendredi 8 août 2025
- Semaine 6 : Du lundi 11 août au vendredi 15 août 2025

Tarifification

Veuillez cocher les options désirées :

Frais de base

- **Frais hebdomadaires (par semaine) : 325 \$**

Services supplémentaires

- **Service de garde matin (7h30 à 9h00 et de 16h00 à 17h30) : 70 \$ / semaine**
- **Repas du midi (facultatif, par semaine) : 55 \$ / semaine**
- **location de bâtons: 50 \$ / semaine**

Total à payer : _____ \$

(Le calcul final vous sera confirmé par courriel suite à la réception du formulaire.)

Tous les tarifs sont avant taxes applicables

Autorisations

- J'autorise le camp à administrer les premiers soins à mon enfant en cas d'urgence.
- J'autorise la prise de photos de mon enfant à des fins promotionnelles.
- Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et complètes.
- J'ai lu et j'accepte les **termes et conditions du camp**.

Signature

Signature du parent ou tuteur : _____

Date : _____