

Veillez remettre ce formulaire dûment complété au Service des loisirs et des relations à la communauté, avant le dimanche 4 juin 2017.
 Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Programmation Loisirs et Culture, au ville.lavaltrie.qc.ca/publications-formulaires.

CAMP DE JOUR

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom et prénom du participant: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Courriel: _____
 Date de naissance: _____ Fém. Masc.
 No ass. maladie: _____ Date d'expiration: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Porte-t-il (elle) des lunettes? Oui Non
 Maladie particulière? Oui Non Laquelle? _____
 Allergies? Oui Non Lesquelles? _____
 Prend-il (elle) des médicaments? Oui Non Lesquels? _____
 Problèmes de comportement? Oui Non Lesquels? _____
 Spécifiez l'action à prendre: _____
 Sait-il (elle) nager? Très bien Moyennement Très peu Pas du tout
 J'autorise le transport de mon enfant en ambulance en cas d'urgence. Oui Non
 Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

OBLIGATOIRE: EN CAS D'URGENCE PENDANT L'ACTIVITÉ (PERSONNE À CONTACTER, AUTRE QUE LES PARENTS)

Nom: _____ Lien: _____ Téléphone: _____
 À la fin de l'activité, mon enfant (pour la sécurité de votre enfant)...
 va au service de garde peut quitter seul quitte avec son parent à la fin de l'activité, mon enfant quitte avec:
 Nom et prénom: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

JE VOUS AUTORISE À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT ET À LES UTILISER À DES FINS PUBLICITAIRES.

Oui Non Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

OBLIGATOIRE:

Nom du parent désirant recevoir le relevé 24 (pour les inscriptions au camp de jour): _____
 N° ass. sociale du parent désirant recevoir le relevé 24 (pour les inscriptions au camp de jour): _____

N.B. Pour le camp de jour, n'oubliez pas d'inscrire la grandeur du chandail au verso.

FORMULAIRE

ACTIVITÉS OFFERTES PAR LA VILLE

CAMP DE JOUR ANIM'ACTION

X \$ X \$

SANS **AVEC**
SERVICE DE GARDE SERVICE DE GARDE

JE DÉSIRE INSCRIRE MON ENFANT AU CAMP JOUR :

- École de la Source**
(pour les enfants fréquentant l'école des Eaux-Vives ou de la Source)
- École des Amis-Soleils**
(pour les enfants fréquentant l'école J.-C.-Chaussé ou des Amis-Soleils)

FORFAIT POUR L'ÉTÉ 270\$ 441\$

FORFAIT À LA SEMAINE 57\$ 89\$

PRIX À LA JOURNÉE 24\$ 29\$

FORFAIT À LA SEMAINE ET À LA JOURNÉE

Veillez cocher la ou les journées où votre enfant sera présent au Camp de jour.

SEMAINE 1	SEMAINE 2	SEMAINE 3	SEMAINE 4	SEMAINE 5	SEMAINE 6	SEMAINE 7
3 juillet	10 juillet	17 juillet	24 juillet	31 juillet	7 août	14 août
4 juillet	11 juillet	18 juillet	25 juillet	1 ^{er} août	8 août	15 août
5 juillet	12 juillet	19 juillet	26 juillet	2 août	9 août	16 août
6 juillet	13 juillet	20 juillet	27 juillet	3 août	10 août	17 août
7 juillet	14 juillet	21 juillet	28 juillet	4 août	11 août	18 août

L'inscription de votre enfant a certaines particularités qu'il vous est impossible de nous faire part par l'entremise de ce tableau ?
Veillez les noter ici :

CHANDAIL

X \$

COCHEZ LA GRANDEUR DU CHANDAIL

Enfant: 6-8 ans 10-12 ans 14-16 ans
 Adulte: Petit Moyen Grand

Si l'enfant n'est pas inscrit au camp de jour, le chandail coûtera: 10\$

LES SORTIES

X \$ X \$

SANS **AVEC**
SERVICE DE GARDE SERVICE DE GARDE

AUCUNE SORTIE N'EST COMPRISE DANS LES FORFAITS DU CAMP DE JOUR

COMPLEXE ATLANTIDE 30\$ 35\$

CAMP BOUTE-EN-TRAIN 30\$ 35\$

SUPER AQUA CLUB 35\$ 40\$

DÉFI X-OUT 30\$ 35\$

ARBRASKA 30\$ 35\$

CACHE À L'EAU 25\$ 30\$

LE PROGRAMME ASPIRANT ANIMATEUR

LE PROGRAMME ASPIRANT ANIMATEUR Gratuit

TOTAL pour le camp de jour: _____ \$