

Veillez remettre ce formulaire dûment complété au Service des loisirs et des relations à la communauté, avant le dimanche 3 juin 2018. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Programmation Loisirs et Culture, au [ville.lavaltrie.qc.ca/publications-formulaires](http://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

FORFAIT POUR L'ÉTÉ .....  275 \$  449 \$

FORFAIT À LA SEMAINE .....  58 \$  91 \$

PRIX À LA JOURNÉE .....  24,50 \$  29,50 \$

### FORFAIT À LA SEMAINE ET À LA JOURNÉE

Veuillez 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
	9 juillet	16 juillet	23 juillet	30 juillet	6 août	13 août
3 juillet	10 juillet	17 juillet	24 juillet	31 juillet	7 août	14 août
4 juillet	11 juillet	18 juillet	25 juillet	1 <sup>er</sup> 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

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

Veuillez 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

CENTRE RÉCRÉATIF ZONE 15 .....  35 \$  40 \$

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

SUPER AQUA CLUB .....  35 \$  40 \$

CENTRE D'AMUSEMENT FUNTROPOLIS .....  25 \$  30 \$

ARBRASKA .....  30 \$  35 \$

## LE PROGRAMME ASPIRANT ANIMATEUR

LE PROGRAMME ASPIRANT ANIMATEUR .....  Gratuit

**TOTAL** pour le camp de jour: \_\_\_\_\_ \$