



## FICHE D'INSCRIPTION AU CAMP DE JOUR BADABOUM – ÉTÉ 2017

Une fiche d'inscription doit être complétée **pour chaque enfant** à inscrire.

### INSCRIPTION POUR LE CAMP DE JOUR BADABOUM - ÉTÉ 2017

ENFANT (4 à 12 ans)			
Nom de famille :		Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Prénom :		Date de naissance :	AAAA / MM / JJ
Adresse : (Rue, Ville)		Âge au 1 <sup>er</sup> juin 2017 :	
Code postal :		Année scolaire en cours :	

PARENTS			
Nom du père		Nom de la mère	
Occupation		Occupation	
Adresse (Ville, Code Postale)		Adresse (Ville, Code Postale)	
Téléphone	(Rés.)	Téléphone	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel lettres moulées svp		Courriel lettres moulées svp	
<b>GARDE de l'enfant</b>	Père et mère <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Pour émission du relevé 24 <b>Nom du parent payeur :</b>		<b>NAS :</b> obligatoire	

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

<b>J'AUTORISE LES PERSONNES SUIVANTES À VENIR CHERCHER MON ENFANT :</b>	
Nom : _____	
Tel : _____ Lien : _____	
Nom : _____	
Tel : _____ Lien : _____	
<b>J'autorise mon enfant à <u>quitter seul</u> le Camp de jour :</b>	<b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Si oui, à quelle heure : _____	
<b>Signature du parent :</b> _____	

### FICHE MÉDICALE

**No. Assurance maladie :** \_\_\_\_\_ **Expiration :** \_\_\_\_\_  
**Allergie :** \_\_\_\_\_ **Épipen :** \_\_\_\_\_  
**Maladies :** \_\_\_\_\_  
**Troubles de comportement ou diagnostic :** \_\_\_\_\_  
**Médicaments :** \_\_\_\_\_ **Posologie :** \_\_\_\_\_

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION AU CAMP DE JOUR BADABOUM – ÉTÉ 2017

Une fiche d'inscription doit être complétée **pour chaque enfant** à inscrire.

### TARIF DU CAMP DE JOUR 2017 – Pour enfant de 4 à 12 ans

FORFAITS RÉSIDENT*	FORFAITS NON-RÉSIDENT*	FORFAIT RÉSIDENT (SEULEMENT)
<p><u>Camp de jour : 8 semaines</u></p> <p style="text-align: center;"><i>Crème solaire incluse.</i></p> <p><i>L'achat du chandail est au coût de 15 \$</i></p> <p><input type="checkbox"/> 285 \$ (1<sup>e</sup> enfant)</p> <p><input type="checkbox"/> 260 \$ (2<sup>e</sup> enfant)</p> <p><input type="checkbox"/> 200 \$ (3<sup>e</sup> enfant)</p> <p>Service de garde</p> <p><input type="checkbox"/> 40\$/semaine 40\$ X ____ semaines</p> <p><input type="checkbox"/> 9\$/jour 9\$X ____ jours/semaine</p> <p>Total : _____</p> <p>Paie ment</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant</p> <p><i>*Après le 1<sup>er</sup> mai, un 10\$ sera ajouté au montant de l'inscription comme frais de retard.</i></p>	<p><u>Camp de jour : 8 semaines</u></p> <p style="text-align: center;"><i>Crème solaire incluse.</i></p> <p><i>L'achat du chandail est au coût de 15 \$</i></p> <p><input type="checkbox"/> 385 \$ (1<sup>e</sup> enfant)</p> <p><input type="checkbox"/> 360 \$ (2<sup>e</sup> enfant)</p> <p><input type="checkbox"/> 310 \$ (3<sup>e</sup> enfant)</p> <p>Service de garde</p> <p><input type="checkbox"/> 40\$/semaine 40\$ X ____ semaines</p> <p><input type="checkbox"/> 9\$/jour 9\$X ____ jours/semaine</p> <p>Total : _____</p> <p>Paie ment</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant</p> <p><i>*Après le 1<sup>er</sup> mai, un 10\$ sera ajouté au montant de l'inscription comme frais de retard.</i></p>	<p><u>Inscription à la semaine : maximum de 4 semaines</u></p> <p><b>MON ENFANT SERA PRÉSENT :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 27 au 30 juin 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 4 au 7 juillet 2017 (fermé 3 juillet)</p> <p><input type="checkbox"/> 10 au 14 juillet 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 17 au 21 juillet 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 24 au 28 juillet 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 31 juillet au 4 août 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 7 au 11 août 2017</p> <p><input type="checkbox"/> 14 au 18 août 2017</p> <p><b>Résident : 105 \$/semaine/enfant</b></p> <p>Inscription de _____ semaine(s)</p> <p>Total : _____</p> <p>Paie ment</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant</p>

### INFORMATION IMPORTANTE ET AUTORISATIONS

- Le camp de jour Badaboum débutera le 27 juin et terminera le 18 août.
- Le 3 juillet 2017, le camp de jour sera fermé.
- L'horaire du camp de jour est de 9h à 16h.
- L'horaire du service de garde est de 7h à 9h et de 16h à 18h.
- **Faire un chèque pour le montant du forfait** (Camp de jour, service de garde et chandail si nécessaire)  
Les frais pour le camp de jour doivent être payés en totalité au **27 juin 2017**.  
Les frais pour le service de garde doivent être payés en totalité au **27 juin 2017** ou bien à chaque jour d'inscription durant la saison estivale.
- **Libellez votre chèque au nom de la Municipalité de Saint-Mathieu**
- Des frais de 40 \$ sont applicables pour tout chèque « sans fond ».
- Aucun remboursement ne sera fait, à moins d'une raison médicale. Dans ce cas, une demande écrite devra être fournie, ainsi qu'un billet médical.

**Le Camp de jour Badaboum prendra des photos et/ou des vidéos de mon enfant durant l'été. J'autorise la Municipalité de Saint-Mathieu à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Camp de jour de la Municipalité de Saint-Mathieu.**

Signature du parent : \_\_\_\_\_



### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

TOTAL PAYÉ DURANT ÉTÉ 2017 : \_\_\_\_\_

TOTAL DES FRAIS CAMP : \_\_\_\_\_

TOTAL DES FRAIS SdG : \_\_\_\_\_

TOTAL SORTIES : \_\_\_\_\_

TOTAL R-24 : \_\_\_\_\_

NUM. R-24 : \_\_\_\_\_