

INSCRIPTION

TERRAIN DE JEUX 2020 FORMULAIRE D'INSCRIPTION Sainte-Lucie-de-Beauregard

Terrain de jeux débutant le 29 juin et se terminant le 14 août 2020	
Horaire du terrain de jeux :	lundi au vendredi de 9 h à 16 h
Coûts :	1 ^{er} enfant : 80\$ - 2 ^e enfant : 60\$ - 3 ^e enfant et + : 55\$ Inscription provenant de l'externe 100\$
Paiements :	Paiement lors de la soirée d'informations le 22 juin N.B. : Aucun remboursement après une semaine d'activités.
Service de garde de 7h30-9h <input type="checkbox"/> 5\$ 16h-17h30 <input type="checkbox"/> 5\$	

RENSEIGNEMENTS – ENFANT	
Nom :	Prénom :
No. assurance maladie :	Date d'expiration :
Adresse :	Ville : Code postal :
Téléphone :	Date de naissance :
L'enfant peut-il quitter seul? En tout temps <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
J'autorise le personnel du terrain de jeux de la municipalité de St-Just-de-Bretenières à prendre des photos de mon enfant et à les publiciser sur la page facebook du camp. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
DES INFORMATIONS SUR LE FONCTIONNEMENT EN MODE COVID VOUS PARVIENDRONT APRES L'INSCRIPTION	
Les parents ont la responsabilité de nous prévenir si l'état de leur enfant requiert des attentions ou précautions particulières. Votre enfant souffre-t-il de : allergies (aliments, médicaments, animaux, etc.), asthme, diabète, troubles cardiaques, problème de comportement ou autres? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, préciser : _____	
S'il y a lieu, énumérez les activités auxquelles l'enfant ne peut s'adonner : _____ _____	

/2

IDENTIFICATION DES PARENTS	
Nom et prénom (Mère) :	Nom et prénom (Père) :
Adresse :	Adresse :
Adresse courriel des parents :	

Téléphone maison :	Téléphone maison :
Téléphone bureau :	Téléphone bureau :
Le reçu pour fin d'impôt doit être émis à :	
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère No d'assurance sociale :	
Personne à contacter en cas d'urgence :	
Téléphone :	

AUTORISATION
En signant la présente, j'autorise la personne responsable à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant en cas d'urgence.
De plus la personne responsable s'engage à entrer en contact avec moi ou avec les personnes indiquées en cas d'urgence dans les plus brefs délais.
Date : _____ Signature : _____

ALIMENTATION
La collaboration de tous est requise afin d'éviter d'inclure des aliments contenant des noix ou des arachides dans les collations et repas des enfants.
Nous vous invitons à inclure dans la boîte à lunch de votre enfant des fruits, des légumes et des collations santé.

CRÈME SOLAIRE
Le parent doit appliquer la crème solaire à son enfant avant son arrivée au terrain de jeux car celle-ci prend de 15 à 30 minutes avant d'avoir son effet maximum. Le parent devra fournir une crème solaire sans paba pour l'application en après-midi.

MATÉRIEL REQUIS
Le parent doit voir à ce que son enfant ait pour la journée : serviette de plage, crème solaire, costume de bain. Les vêtements doivent être identifiés au nom de l'enfant.