



# FORMULAIRE ADMISSION

## CAMP DE JOUR – SCA 2022



### INFORMATION GÉNÉRALE

Nom de l'enfant :

Âge :

Date de naissance :

Nom de l'enfant :

Âge :

Date de naissance :

Nom de l'enfant :

Âge :

Date de naissance :

Avec qui habite  
votre enfant ?

Ses parents

Sa mère

Son père

Autre :

Nom du parent :

Nom du parent :

Adresse :

Coordonnées  
téléphoniques :

Maison :

Cellulaire :

Autre :

Adresse courriel :

Personne autorisée  
à venir récupérer  
votre enfant :

Père

Mère

Seul  
A partir de  
quelle heure :

Autre :

Personnes à  
contacter en cas  
d'urgence (autre  
que les parents)

Nom :

Téléphone :

Lien :

Votre enfant souffre-t-il d'un problème de santé ?

Nom de l'enfant	Aucun problème	Allergie	Hyperactivité	Trouble cardiaque	Asthme	Diabète	Autres :

Informations supplémentaires :

-



# FORMULAIRE ADMISSION

## CAMP DE JOUR – SCA 2022



Vous désirez inscrire votre enfant :  Temps plein  Temps partiel :  Nombre de journée :

Votre enfant sera présent :

Nom de l'enfant	Semaine 1 27 juin	Semaine 2 4 juillet	Semaine 3 11 juillet	Semaine 4 18 juillet	Semaine 5 25 juillet	Semaine 6 1 août	Semaine 7 8 août	Semaine 8 15 août

Informations supplémentaires :

Veillez-nous indiquer les heures habituelles que votre enfant fréquentera le camp de jour :  
(Si vous avez inscrit temps partiel, veuillez choisir les journées que votre enfant sera présent)

Nom de l'enfant	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Informations supplémentaires :

J'autorise la municipalité de Sainte-Christine-d'Auvergne et le personnel du camp de jour à prendre des photos de mon enfant ou mes enfants lors des activités de groupe du camp de jour et accepte que la municipalité utilise ces photos à des fins publicitaires.

Initiale

J'autorise la municipalité de Sainte-Christine-d'Auvergne et le personnel du camp de jour à prodiguer tous les premiers soins nécessaires à mon enfant. J'autorise également la municipalité et le personnel du camp de jour à appeler l'ambulance en cas d'accident, s'ils le jugent nécessaire.

Initiale

Malgré les mesures sanitaires mises en place, je suis conscient que nous sommes en période de pandémie et que certains risques liés à la propagation de la COVID-19 peuvent être associés à la participation de mon enfant au camp de jour.

Initiale

Je confirme que toutes les informations inscrites sont exactes. J'ai pris connaissance des règlements du camp de jour, de la politique disciplinaire ainsi que les modalités pour les remboursements.

Initiale

Signature parent :

Date :

Signature parent :

Date :