

Formulaire camp de jour

Été 2018

PARENT(S)	
Nom et prénom du parent 1	Tél. travail ____ - ____ - ____ Poste
Cellulaire ____ - ____ - ____	Adresse courriel
Nom et prénom du parent 2	Tél. travail ____ - ____ - ____ Poste
Cellulaire ____ - ____ - ____	Adresse courriel
Langues parlées à la maison	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT EN TOUT TEMPS	
Nom : _____	Tél. : ____ - ____ - ____ Lien avec l'enfant : _____
Nom : _____	Tél. : ____ - ____ - ____ Lien avec l'enfant : _____

ENFANT			
Nom	Prénom	Sexe	
Autorisation de quitter le camp de jour seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date de naissance ____/____/____ AAAA MM JJ	Âge	Niveau scolaire
Numéro d'assurance maladie		Date d'expiration	
Allergies, problèmes de santé ou diagnostic (DTAH, TSA...)			

ENFANT			
Nom	Prénom	Sexe	
Autorisation de quitter le camp de jour seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date de naissance ____/____/____ AAAA MM JJ	Âge	Niveau scolaire
Numéro d'assurance maladie		Date d'expiration	
Allergies, problèmes de santé ou diagnostic (DTAH, TSA...)			

ENFANT			
Nom	Prénom	Sexe	
Autorisation de quitter le camp de jour seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date de naissance ____/____/____ AAAA MM JJ	Âge	Niveau scolaire
Numéro d'assurance maladie		Date d'expiration	
Allergies, problèmes de santé ou diagnostic (DTAH, TSA...)			

À TENIR COMPTE LORS DE L'INSCRIPTION DE VOTRE/VOS ENFANTS

MODALITÉS DE PAIEMENT

Au moment de l'inscription, vous devez obligatoirement faire soit :

1. Faire des chèques postdatés totalisant le montant du camp ou
2. un dépôt de 50% du montant total en argent comptant avec une entente de paiement. Vous devez vous assurer de respecter les dates inscrites pour l'entente de paiement.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT / ANNULATION

Seuls ces motifs seront admissibles à l'obtention d'un remboursement (une preuve sera exigée): Raison médicale; cours d'été (scolaire); décès. Le remboursement sera effectué dans les 30 jours suivant la réception de la demande.

Aucun remboursement ne sera accordé pour une semaine déjà débutée.

ANNULATION

En cas d'annulation par le Relais familial d'Auteuil, nous remboursons la totalité des frais.

RETARD

Le Relais familial d'Auteuil a établi une politique afin de remédier à la problématique des retards. Des frais de retard peuvent s'appliquer.

ABSENCE

Les journées d'absences ou de maladie sont non-remboursables et non-transférables.

SIGNATURE DU PARENT RESPONSABLE

Par cette signature, je certifie avoir pris connaissance des conditions d'annulation, de remboursement et les modalités de paiement du camp de jour du Relais familial d'Auteuil.

CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE ENTIÈREMENT PAR LE PARENT

AUTORISATIONS DE PRISE DE PHOTOS /VIDÉOS

- J'autorise, par la présente Le Relais familial d'Auteuil à prendre des photos ou vidéos de mon enfant, dans le cadre des activités de l'organisme. Ces photos/vidéos pourront être publiées dans les différents outils de communication et réseaux sociaux du Relais et demeureront la propriété du Relais uniquement.

AUTORISATION POUR APPLIQUER DE LA CRÈME SOLAIRE

- J'autorise, par la présente, le camp de jour du Relais familial d'Auteuil à appliquer sur mon enfant de la crème solaire que j'ai moi-même achetée.

AUTORISATION POUR MESURES D'URGENCE

- J'autorise les employés du Relais familial d'Auteuil à prendre les dispositions nécessaires quant à la santé de mon enfant en cas d'urgence et demande à être averti le plus tôt possible.

Signature du parent

_____/_____/_____
(JJ/MM/AAAA)

AUTORISATION POUR LES DÉPLACEMENTS

- J'autorise le Relais familial d'Auteuil à faire participer mon enfant aux différentes activités réalisées dans le cadre du camp d'été. Je suis informé(e) que celui-ci sera amené à faire des sorties aux parcs et à la piscine lorsque la température le permet. Lors des sorties de groupe, mon enfant est autorisé à utiliser les transports en commun.

AUTORISATION POUR LA BAINNADE

Mon enfant peut se baigner **sans ceinture** de sécurité dans les **sections profondes** de la piscine?

OUI NON

Mon enfant peut se baigner **sans ceinture** de sécurité dans la partie **non profonde** de la piscine?

OUI NON

Mon enfant peut se baigner **sans ceinture** de sécurité dans toutes **les pataugeoires**?

OUI NON

1. Le gilet de sauvetage fourni à l'enfant est fourni par la piscine, donc conforme aux normes de sécurité.
2. Si aucun gilet de sauvetage n'est disponible pour l'enfant, il pourra se baigner sans ceinture de sécurité dans les endroits où le signataire aura donné son accord.
3. Si aucun gilet de sauvetage ne peut être porté par l'enfant et que l'enfant n'est pas autorisé à se baigner dans les différents bassins, l'enfant quittera, si possible, la piscine avec un moniteur pour faire une autre activité. Si ce n'est pas possible, l'enfant restera assis à l'extérieur de la piscine.

ALLERGIES

- J'ai informé les employés du Relais familial d'Auteuil des allergies et de l'état de santé de mon/mes enfant(s), ainsi que des mesures à prendre en cas de crise. C'est la responsabilité du parent de s'assurer que l'auto injecteur d'épinéphrine est dans le sac de l'enfant, chaque jour.

***L'organisme le Relais familial d'Auteuil, les animatrices, la coordonnatrice et les employés, ainsi que les membres du conseil d'administration et les bénévoles ne pourront être tenus responsables d'accidents découlant des activités du camp de jour.**

***L'organisme se donne le droit de mettre fin à l'inscription d'un enfant qui n'est pas en mesure de suivre le groupe ou présente des comportements nuisibles pour le groupe et lui-même.**

Signature du parent

(JJ/MM/AAAA)