

**Formulaire d'inscription – Camp de jour 2023**

**Auclair**

---

---

**INFORMATIONS**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

**EN CAS D'URGENCE (autre que les parents/tuteurs)**

Personne 1 à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Personne 2 à contacter en cas d'urgence :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

---

---

**AUTORISATION**

Personne autorisée à venir chercher votre enfant au camp de jour :

Personne 1 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Personne 2 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Personne 3 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

---

---

- Inscription pour les 6 semaines
- À la semaine
- À la journée

## FICHE SANTÉ

Votre enfant présente-t-il une maladie ou un handicap? Avez-vous quelque chose à dire aux gestionnaires du camp concernant la santé et/ou l'état de votre enfant?

- Non
- Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prise de médicament : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Votre enfant à t-il des allergies?

- Si oui, lesquelles :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A-t-il besoin d'une épipen?

- Oui
- Non

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Zone aquatique

- Mon enfant sait nager
- Mon enfant sait nager avec des flotteurs (à apporter tous les jours au camp)
- Mon enfant ne sait pas nager

\_\_\_\_\_

### Crème solaire

- J'autorise l'équipe du camp de jour d'Auclair à superviser l'application de la crème solaire à mon enfant et de l'aider à l'appliquer afin de couvrir les zones difficiles pour lui.
- Je n'autorise pas l'équipe à mettre de la crème solaire à mon enfant.

\_\_\_\_\_

### Photo

- J'autorise que mon enfant soit pris en photo durant les activités et que les photos soient diffusées.
- Je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photo durant les activités.

\_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance du document « Guide des parents » et je suis d'accord avec les informations qui s'y retrouvent.

Je dégage la commission des loisirs d'Auclair enr., la municipalité d'Auclair, le camping municipal d'Eau Claire, les bénévoles, les moniteurs et les organisateurs de toutes poursuites ou responsabilités.

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

Date : \_\_\_\_\_