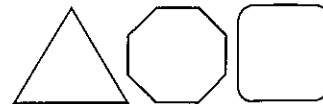


**Écrire en
lettres moulées
s.v.p.**

**Contrat d'inscription au camp
Multi-Arts et Multi-Sports Classy-Jazz NDL**

Été 2017



Multi-Arts **Multi-Sports 5-7 ans** **Multi-Sports 8-12 ans**

Informations importantes :

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : ____/____/____ Sexe : F M Degré en juin 2017 : _____

Assurance maladie : _____ Expiration : _____

L'adresse de l'enfant est la même que : Parents Mère Père Tuteur

Nom de la mère/père/ tuteur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ CodePostal : _____

Tél. (rés.) : _____ Tél. (bur.) : _____

Adresse courriel (obligatoire): _____

Nom du mère/père/ tuteur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ CodePostal : _____

Tél. (rés.) : _____ Tél. (bur.) : _____

Adresse courriel (obligatoire): _____

En cas d'urgence et en l'absence des parents, quelle personne devons-nous appeler?

Nom : _____ Lien : _____

Tél. (rés.) : _____ Tél. (bur.) : _____

Fiche santé :

- Allergies sévères avec traitement ÉPIPEN

Spécifiez : _____

- Autres allergies

Spécifiez : _____

- Prise de médicaments quotidienne ou occasionnelle

Spécifiez : _____

- Autres problèmes de santé

Spécifiez : _____

- Problématiques au niveau du comportement

Spécifiez : _____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT AUTRE QUE LE PARENT :

Nom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Service de garde : *IMPORTANT*****

À la fin de la journée de camp, votre enfant : quittera à 16h00 service de garde

Service de garde : Temps plein Temps partiel (Moins de 5 semaines dans l'été)

Veuillez cocher ✓ les semaines d'utilisation à la ligne du forfait utilisé.

Pér. d'utilisation	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4	Sem. 5	Sem. 6	Sem. 7
Matin							
Fin de journée							

Grandeur de gilet de votre enfant : **IMPORTANT******

Veuillez cocher ✓ la grandeur de gilet souhaitée (obligatoire).

Enfant					Adulte			
XS	S	M	L	XL	S	M	L	XL

Vacances :

Mon enfant sera absent du camp : _____

Crème solaire :

Un membre du personnel a le droit de mettre de la crème solaire à mon enfant : Oui Non

Spectacles :

Mon enfant du **Multi-Arts** ou **Multi-Sports** participera au spectacle de fin d'été : Oui Non

Mon enfant du **Multi-Arts** participera au spectacle de théâtre : Oui Non

À quel nom je dois faire le reçu d'impôt? : Mère Père Tuteur

Demandes spéciales, commentaires, suggestions ou autres :

Vous devez inscrire le nom des autres enfants avec qui votre enfant désire être dans son groupe (**max. 2**). Nous ferons notre possible pour répondre à vos demandes. Prenez note qu'aucun changement de groupe ne sera effectué durant le camp. Merci de votre compréhension.
