



479 rue Hébert
Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6S 5Y9
Tél. : (450) 370-4315
anim.action@rocler.com
anim.secretaire@rocler.qc.ca
www.animation.ipublix.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2011

CAMP DE JOUR

De 7h à 18h

Veillez cocher le Camp de jour et le groupe d'âge de l'enfant

	5-7ans	8-10 ans	11-12 ans		7-8 ans	9-12 ans
Multidisciplinaires (école Saint-Eugène)				Sportif (école Edgar Hébert)		
Sciences naturelles (P. Régional des îles)						
Artistiques (école Montpetit)						

UTILISER UN FORMULAIRE PAR ENFANT

Nom de l'enfant	
Date de naissance (jj-mm-aa)	Âge
N° assurance maladie (obligatoire)	École fréquentée (2010-2011)
Adresse (N° civique, rue)	N° téléphone (maison)
Ville	Code postal
N° carte du citoyen OBLIGATOIRE	Date d'expiration
Nom du père	Adresse courriel
N° téléphone (maison)	N° téléphone (travail)
N° cellulaire	Nom et n° téléphone (en cas d'urgence)
Nom de la mère	Adresse courriel
N° téléphone (maison)	N° téléphone (travail)
N° cellulaire	Nom et n° téléphone (en cas d'urgence)

COPIE ADMINISTRATION : BLANC

COPIE COMPTABLE : JAUNE

COPIE PARENT : ROSE

FORMULAIRE INTERNET : IMPRIMER 1 COPIE PARENT ET 1 COPIE BUREAU

Partie pour relevé 24**IMPORTANT : Si vous prévoyez déménager, nous aviser pour faire le changement d'adresse**

Nom de la ou des personne(s) qui désire(nt) le relevé

Adresse (n° civique, rue) si différente de l'enfant

Ass. Sociale (obligatoire)

Ville

Code postal

POLITIQUE DE PAIEMENT**CONDITIONS**

Lors de l'inscription, les frais sont exigés en totalité ou postdaté avant le **22 juin 2011**. Aucune inscription ne sera valable sans son paiement. (#Ass. sociale obligatoire pour le reçu d'impôt T-P24).

Pour toutes inscriptions faites après le **7 mai 2011**, 10% de frais supplémentaires seront ajoutés aux frais d'inscription.

Pour les inscriptions des **non résidents**, des frais de **50%** supplémentaires seront exigés après cette date.

Advenant le retour de chèque sans provision, des frais de 15 \$ seront exigés.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT :**CONDITIONS**

Aucune pénalité ne sera appliquée pour les changements faits avant le **20 juin 2011**

Pour une annulation faite pendant la période des activités aucun remboursement, sauf avec certificat médical

Tous les remboursements seront effectués après le **19 août 2011**.

AUTORISATION MÉDICALE**CONDITIONS**

État de santé général de l'enfant : _____ Handicaps : _____

Remplir la fiche médicale pour de plus amples renseignements

Allergies : _____

Autorise Anim'Action à distribuer ou à administrer des médicaments prescrits, selon une posologie précise transmise par les parents qui en feront la demande. Le tout sous réserve des mesures et précautions à prendre. Le responsable me fera part de toute décision quant aux soins prodigués à mon enfant dans les plus brefs délais afin d'obtenir mon accord. S'il est impossible au responsable du camp de jour de me joindre, je l'autorise à intervenir en mon nom. De plus, en cas d'urgence grave, j'autorise le médecin à effectuer tout traitement, incluant une anesthésie, une opération, une hospitalisation ou autre dans le but de soigner ou de sauver la vie de mon enfant.

AUTORISATION PHOTOS**CONDITIONS**

Étant donné qu'Anim'Action fait des photos ou des films sur les activités de mon enfant pendant la durée de son séjour, j'autorise Anim'Action à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires.

CODE DE VIE**CONDITIONS**

L'enfant ne quittera jamais le camp sans permission écrite et sans signer le livre des signatures (parents).

Anim'Action se réserve le droit d'annuler toute inscription au 3^e avertissement selon sa politique disciplinaire.

Les parents devront respecter l'horaire du camp entre 7h et 18h, (**pénalité de retard \$1.00/minute**).

RESPONSABILITÉS**CONDITIONS**

Anim'Action ne se tiendra en aucun temps responsable des blessures accidentelles que l'enfant pourra subir.

Anim'Action ne se tiendra en aucun temps responsable de tout transport hospitalier pour votre enfant.

Anim'Action ne se tiendra en aucun temps responsable des objets perdus, volés ou endommagés.

J'autorise l'inscription de mon enfant: (nom de l'enfant) _____

J'accepte les politiques d'Anim'Action : Date _____ Signature _____

COPIE ADMINISTRATION : BLANC

COPIE COMPTABLE : JAUNE

COPIE PARENT : ROSE

FORMULAIRE INTERNET : IMPRIMER 1 COPIE PARENT ET 1 COPIE BUREAU