

FICHE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de famille :		Sexe : M ☐ F ☐
Prénom :		Date de naissance : / /
Adresse :		Âge au 30 septembre : Dernière année d'études complétée :
Code postal :		6 ans à 11 ans à la date de début du camp de jour.
Numéro de carte des loisirs :		

2. PARENTS OU TUTEUR

Nom du père :		Nom de la mère :	
Occupation :		Occupation :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone : (Rés.)		Téléphone : (Rés.)	
(Bur.)		(Bur.)	
(Cell.)		(Cell.)	
Courriel :		Courriel :	
GARDE de l'enfant			
Père et mère ☐ Mère ☐ Père ☐ Partagée ☐ Tuteur ☐			
Pour émission du relevé 24		NAS :	
Nom du parent payeur :			

3. CHOIX DE SESSION

Cochez	Dates	Tarif Rés/Non-Rés	Cochez	Dates	Tarif Rés/Non-Rés
☐	Forfait 8 Semaines 27 juin – 19 août	440\$ / 484\$	☐	SERVICE DE GARDE	50\$ / 55\$ 10\$ / 11\$ par semaine
☐	27 juin – 1 juillet	65\$ / 71.50\$	☐	25 juillet – 29 juillet	65\$ / 71.50\$
☐	4 juillet – 8 juillet	65\$ / 71.50\$	☐	1 août – 5 août	65\$ / 71.50\$
☐	11 juillet – 15 juillet	65\$ / 71.50\$	☐	8 août – 12 août	65\$ / 71.50\$
☐	18 juillet – 22 juillet	65\$ / 71.50\$	☐	15 août – 19 août	65\$ / 71.50\$

4. SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde ?	
Le matin : Oui ☐ Non ☐ Le soir : Oui ☐ Non ☐	
Si OUI , qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre que l'un des deux parents)?*	
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Mon enfant est AUTORISÉ à partir <u>seul</u> le soir. Oui ☐ Non ☐

* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné à la section 4 du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au service de garde un avis écrit précisant le nom de cette personne.

Nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date de la signature

MODALITÉS DE PAIEMENT

Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire rempli, accompagné du règlement. Nous acceptons les chèques, l'argent comptant, débit et les cartes de crédit Visa, MasterCard et American Express. La Ville de Témiscaming facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

AUTORISATIONS DE PAIEMENT

Nom du parent payeur ou tuteur (en majuscules) : _____

Visa ☐ MasterCard ☐ Autre : _____ Expiration : ____/____

- **Un versement** - J'autorise le Centre – Ville de Témiscaming à prélever la totalité du montant à la réception de mon inscription.

Signature du titulaire de la carte (**obligatoire**) : _____

MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription au camp de jour seront remboursés en totalité moins des frais d'annulation de 25 \$ dans le cas d'une annulation plus d'un mois avant le début du camp de jour. Les frais ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins d'une semaine avant le début du camp de jour, ni pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la Ville de Témiscaming remboursera la totalité des frais d'inscription, moins les frais d'annulation de 25 \$. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : lecentre@temiscaming.net