

FORMULAIRE D'INSCRIPTION :

Camps de jour



RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom :	Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Autre	# d'assurance maladie :
Âge à l'inscription :	Dernière année d'études complétée :
5 ans à 11 ans à la date de début du camp de jour : 23 juin 2025	

RENSEIGNEMENTS SUR LES TUTEURS

L'enfant vit avec : ☐ ses parents ☐ sa mère ☐ son père ☐ garde-partagée ☐ autre : _____	
Nom du parent (ou tuteur) 1 :	Nom du parent (ou tuteur) 2 :
Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Autre	Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Autre
Occupation :	Occupation :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
Tél. maison : _____	Tél. maison : _____
Tél. travail : _____	Tél. travail : _____
Cellulaire : _____	Cellulaire : _____
Courriel :	Courriel :
Autorisé à venir chercher l'enfant ? ☐ Oui ☐ Non	Autorisé à venir chercher l'enfant ? ☐ Oui ☐ Non
Pour émission du relevé 24, sélectionnez le parent/tuteur payeur : Parent/tuteur 1 ☐ Parent/tuteur 2 ☐	NAS du parent/ tuteur payeur :

CONSENTEMENT - PHOTOS

Dans le cadre des activités du camp de jour, je consente à ce que mon enfant soit pris en photo si l'occasion s'y présente : ☐ Oui ☐ Non	
J'autorise à ce que c'est même photos soient utilisées à des fins de publicités sur nos réseaux sociaux : ☐ Oui ☐ Non	
Nom complet du parent/ tuteur :	Signature :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS) :

Personne à joindre en cas d'URGENCE : ☐ Parent 1 et parent 2 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur	
Deux autres personnes à joindre en cas d'URGENCE :	
Nom complet :	Tél. maison :
Lien avec l'enfant :	Cellulaire :
Nom complet :	Tél. maison :
Lien avec l'enfant :	Cellulaire :

FICHE MÉDICALE

Est-ce que votre enfant à des allergies ? ☐ Oui ☐ Non	
Si oui, lesquelles :	
Avez-vous une dose d'adrénaline auto-injectable (ÉPIPEN), ANA-KIT) ? ☐ Oui ☐ Non	
À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE :	
Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Camp de jour de la Ville de Témiscaming à administrer, en cas d'urgence, une dose d'adrénaline à mon enfant	
Signature du parent/ tuteur :	

LOGISTIQUE - CAMP DE JOUR

NOUVEAUTÉ

Mot de passe afin de récupérer l'enfant le soir :

(IMPORTANT : Veuillez noter que si le mot de passe n'est pas mentionné ou inconnu lors de la récupération de l'enfant, le personnel du camp de jour 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 à aller chercher votre enfant, vous devez lui transmettre le mot de passe de sécurité étali lors de l'inscription. Ce mot de passe ne peut pas changer à moins d'un avis écrit par les parents/tuteurs remis au personnel du camp de jour.)

Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir ?

☐Oui

☐Non

ACCEPTATION ET AUTORISATIONS

→ En signant la présente, j’autorise le personnel du camp de jour de Témiscaming et/ou les secouristes en milieu de travail de La Ville de Témiscaming à prodiguer tous les premiers soins nécessaires ainsi qu’à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier si elle le juge nécessaire.

→ Je consente à informer mon enfant du code de vie et les règlements du camp de jour et j’acceptes les mesures disciplinaires qui pourrait en découler en cas de manquement de la part de mon enfant;

→ Si des modifications concernant l’état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m’engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l’animateur de mon enfant;

→ Je m’engage à collaborer avec la direction du Camp de jour de la Ville de Témiscaming et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités;

Date :

Nom complet (parent/tuteur) :

Signature (parent/tuteur) :

TARIFICATION - CAMP DE JOUR 2025			
CHOIX DES SEMAINES DE CAMP	Tarif régulier	rabais résident	COCHEZ
Forfait 8 semaines : 23 juin au 15 août 2025	950.00 \$	475.00 \$	☐
Lundi 23 juin au vendredi 27 juin, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 30 juin au vendredi 4 juillet, 2025 (Fermé le 1 juillet fête du Candada)	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 7 juillet au vendredi 11 juillet, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 14 juillet au vendredi 18 juillet, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 21 juillet au vendredi 25 juillet, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 28 juillet to vendredi 1 août, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 4 août au vendredi 8 août, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
Lundi 11 août au vendredi 15 août, 2025	200.00 \$	100.00 \$	☐
CHOIX DES SEMAINES SERVICE DE GARDE	Tarif régulier	rabais résident	COCHEZ
Forfait 8 semaines : 23 juin au 15 août 2025	120.00 \$	60.00 \$	☐
Lundi 23 juin au vendredi 27 juin, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 30 juin au vendredi 4 juillet, 2025 (Fermé le 1 juillet fête du Candada)	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 7 juillet au vendredi 11 juillet, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 14 juillet au vendredi 18 juillet, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 21 juillet au vendredi 25 juillet, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 28 juillet to vendredi 1 août, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 4 août au vendredi 8 août, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐
Lundi 11 août au vendredi 15 août, 2025	30.00 \$	15.00 \$	☐

MODALITÉS DE PAIEMENT

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

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’un mois 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