

CAMP DE JOUR DE MONT-JOLI ÉDITION 2017
Formulaire d'inscription

Nom :	Prénom :
Âge :	Niveau scolaire complété :
Adresse :	
# de téléphone :	# de téléphone en cas d'urgence :
Nom du père :	Nom de la mère :

Groupe	Coccinelles	<input type="checkbox"/> (5 ans)	<input type="checkbox"/> (5-6ans)
	Méli-mélo	<input type="checkbox"/> (7-9 ans)	<input type="checkbox"/> (10-11 ans)
	Énergiques	<input type="checkbox"/> (7-9 ans)	<input type="checkbox"/> (10-11 ans)

Frais d'inscription édition 2017

Camp de jour du 3 juillet au 11 août 2017						
Nombre de semaine	Sans service de garde			Avec service de garde		
	1 enfant	2 enfants	3 enfants	1 enfant	2 enfants	3 enfants
1 semaine	50,00 \$	92,50 \$	132,50 \$	70,00 \$	129,50 \$	185,50 \$
2 semaine	100,00 \$	185,00 \$	265,00 \$	140,00 \$	259,00 \$	371,00 \$
3 semaine	150,00 \$	277,50 \$	397,50 \$	210,00 \$	288,50 \$	556,50 \$
4 semaine (-15%)	170,00 \$	314,50 \$	450,50 \$	238,00 \$	440,30 \$	630,70 \$
5 semaine (-25%)	187,50 \$	346,87 \$	496,87 \$	262,50 \$	485,62 \$	695,62 \$
6 semaine (-37,5%)	187,50 \$	346,87 \$	496,87 \$	262,50 \$	485,62 \$	695,62 \$

Calendrier du CAMP (cochez les semaines désirées)

Semaine 1 (3 au 7 juillet)	Semaine 2 (10 au 14 juillet)	Semaine 3 (17 au 21 juillet)	Semaine 4 (24 au 28 juillet)	Semaine 5 (31 au 4 août)	Semaine 6 (7 au 11 août)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fais d'inscription du pré-camp et de la semaine de prolongation

Semaine :	Sans service de garde	Cochez	Avec service de garde	Cochez
Pré-camp (26 au 30 juin)	50,00 \$	<input type="checkbox"/>	65,00 \$	<input type="checkbox"/>
Prolongation (14 au 18 août)	50,00 \$	<input type="checkbox"/>	65,00 \$	<input type="checkbox"/>

Chandail au coût de 10,00 \$

(gratuit, avec inscription de 5 semaines et plus)

Grandeur junior : 6-8 10-12 14-16

Grandeur Adulte : petit moyen grand très grand

Calcul du coût total : _____

Camp de jour + Sorties : _____

Paiement : _____ **#reçu :** _____ Chèque Argent (**22 juin**)

_____ **#reçu :** _____ Chèque Argent (**6 juillet**)

L'inscription sera payée par le CLSC

Renseignement psychosociaux : Votre enfant a-t-il des difficultés d'attention, d'impulsivité, d'agressivité, d'hyperactivité ou autre difficulté ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Afin de créer un encadrement adapté aux besoins de l'enfant, a-t-il ou a-t-elle reçu, au cours des 12 derniers mois, un service ou fait l'objet d'un suivi de la part d'un professionnel de la santé à l'école ou du CLSC ? Oui Non

Si oui, précisez le suivi et le nom du professionnel concerné.

- Suivi psychosocial Oui Non
Nom du professionnel : _____ Numéro de téléphone : _____
- Suivi psychologique Oui Non
Nom du professionnel : _____ Numéro de téléphone : _____
- Suivi médical Oui Non
Nom du professionnel : _____ Numéro de téléphone : _____
- Autre suivi: Oui Non

J'autorise ce (ces) dernier (s) à communiquer les renseignements désirés à la direction du camp de jour (ou toute personne désignée par celle-ci) Oui Non

Clause particulière :