FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp de jour | Été 2026 | Corporation des loisirs St-Zéphirin

25 juin au 14 août 2026 | 8h à 17h | Lundi au vendredi | Semaine du 20 juillet : FERMÉ

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Prénom de l'enfant :	Nom de l'enfant :
Adresse complète :	
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Âge : Sexe : ◯ F ◯ M ◯ Autre
N° ass. maladie :	Date d'expiration :

FRÉQUENTATION DU CAMP DE JOUR

Quelle sera la fréquentation de votre enfant au camp de jour?

Du lundi au vendredi : ◯ Oui ◯ Non

Si non, quelle(s) journée(s) de la semaine sera-t-il présent :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Est-ce que votre enfant sera présent tout l'été (7 semaines) : ◯ Oui ◯ Non

Si vous choisissez l'option d'inscription pour 3 semaines, veuillez indiquer les semaines où il sera présent :

☐ 25 juin au 26 juin
☐ 29 juin au 3 juillet (camp fermé le 1er juillet)
☐ 6 juillet au 10 juillet
☐ 13 juillet au 17 juillet
☐ 27 juillet au 31 juillet
☐ 3 août au 7 août
☐ 10 août au 14 août

Heure d'arrivée au camp :

Heure de départ du camp :

Dîner : ◯ À la maison ◯ Au camp

Souhaitez-vous inscrire votre enfant au service de garde (7h30 à 8h et 17h à 17h30) - tarif supplémentaire applicable (voir p.4) : ◯ Oui ◯ Non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant au camp de jour :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autres (précisez plus bas)

Autres personnes autorisées à venir chercher votre enfant :

Prénom et nom : Téléphone :

Prénom et nom : _ Téléphone :

Pour la sécurité des enfants : Veuillez noter que les moniteurs ne sont pas autorisés à laisser partir votre enfant avec une autre personne que les personnes préalablement autorisées par écrit par les parents/tuteurs de l'enfant, 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 ci-haut, vous devrez transmettre au préalable un avis écrit précisant le nom de cette personne.

PARENTS OU TUTEURS

Garde de l'enfant :

◯ Deux parents ◯ Mère temps plein ◯ Père temps plein ◯ Garde partagée

◯ Tuteur(s) ◯ Autre (précisez) :

Le nom et N.A.S. du parent qui recevra le 'Relevé 24' pour les impôts.

Nom du parent/tuteur : | N° ass. sociale :

Adresse complète :

Téléphone maison : Bureau : Cell :

Adresse courriel :

Contacts d'urgence

Veuillez identifier, par ordre de priorité, les personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom complet	Lien avec l'enfant	Numéro(s) de téléphone
1.		
2.		
3.		

AUTORISATIONS

Donnez-vous l'autorisation aux animateurs du camp de jour d'administrer :

Crème solaire sans PABA	◯ OUI	◯ NON
Calamine	◯ OUI	◯ NON
Citronnelle	◯ OUI	◯ NON
Chasse-moustique avec DEET de 10% et moins	◯ OUI	◯ NON
Bénadryl (en cas de réaction allergique légère)	◯ OUI	◯ NON

Mon enfant est autorisé à quitter **seul** le site du camp de jour (période du dîner et soir).	◯ OUI	◯ NON
Mon enfant revient dîner à la maison.	◯ OUI	◯ NON

J'autorise mon enfant à manger occasionnellement des petites collations glacées ou sucrées.	◯ OUI ◯ NON
J'autorise le personnel du camp de jour à photographier mon enfant (les photos serviront à titre de souvenir et pourraient être publiées sur la page Facebook de la municipalité de St-Zéphirin à des fins de promotion).	◯ OUI ◯ NON
En cas d'urgence, je soussigné(e) _____, autorise que les soins d'urgence soient administrés à mon enfant (obligatoire pour la participation de l'enfant au camp).	◯ OUI ◯ NON
En cas d'accident nécessitant un transport par ambulance, j'autorise les responsables du camp de jour à y faire appel. Il est à noter que la facture sera adressée aux parents.	◯ OUI ◯ NON
J'autorise le personnel du camp de jour de St-Zéphirin à faire des sorties près du camp avec mon enfant (ex : aller pique-niquer, etc.).	◯ OUI ◯ NON
Sachant que le camp de jour termine à 17h30, si je ne peux venir chercher mon enfant avant cette heure, j'accepte de payer les frais de 5 $ par tranche de 15 minutes de retard (le premier 5$ étant dû dès la première minute de retard) et je m'engage à communiquer avec les animateurs pour les informer de mon retard.	◯ OUI ◯ NON
Je comprends qu'aucun remboursement ne me sera fait après la première semaine de camp de jour.	◯ OUI ◯ NON
SIGNATURES	
Je déclare que les informations indiquées dans ce formulaire sont exactes.	◯ OUI ◯ NON
_____ Signature	_____ Date

EFFACER TOUTES LES RÉPONSES

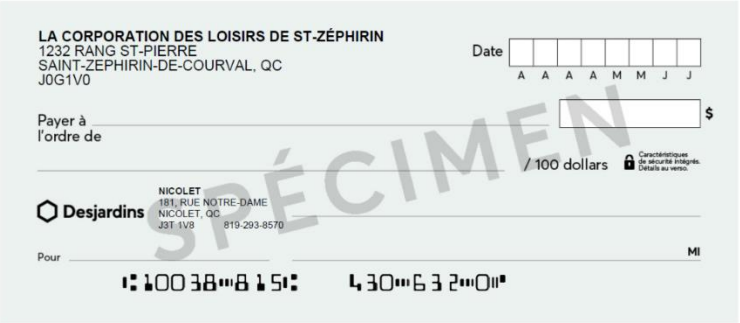
IMPORTANT : AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT APRÈS UNE SEMAINE COMPLÈTE (5 JOURS) DE CAMP.

TARIFS 2026	Résident	Non-résident
Camp de jour	**420$** / 1er et 2e enfant **(50 $ rabais** / 3e enfant et +)	**525 $** **Inscription**
Camp de jour (3 semaines)	**195$**	**245$**
Inscription tardive (après le 11 avril 2026)	**Supplément de 100$ / enfant**	**Supplément de 100$ / enfant**
Service de garde (frais supplémentaire)	**84 $**	**84 $**

Mode de paiement accepté ***: argent comptant****,* ***virement bancaire, carte de débit*** *ou* ***chèque*** *à l'ordre de La Corporation des loisirs de St-Zéphirin.*

Merci de remplir **un formulaire d'inscription pour chaque enfant** inscrit au camp de jour.
NOUVEAUTÉ : vous devez également remplir une **fiche d'information** pour chaque enfant. Les informations contenues dans cette fiche nous permettent de planifier le meilleur camp de jour possible pour tous.
Date limite inscription **11 avril 2026** :

- Au bureau municipal (1232, rang Saint-Pierre, Saint-Zéphirin-de-Courval, Qc, J0G 1V0);
- Par courriel à loisirs@saint-zephirin.ca.

IMPORTANT : Si les inscriptions dépassaient la capacité d'accueil du camp de jour, nous prioriserons les résidents de Saint-Zéphirin. De plus, si les inscriptions des résidents dépassaient la capacité d'accueil du camp de jour, la formule « premier arrivé, premier servi » s'appliquera. **Seules les inscriptions accompagnées du <u>paiement</u> et de la <u>fiche d'information</u> seront considérées.** Un remboursement sera fait si des parents inscrits devaient finalement se voir refuser leur place. Nous ferons tout en notre pouvoir pour accueillir tous les enfants inscrits au camp de jour.

<u>Pour le paiement par virement :</u>