



FICHE D'INSCRIPTION

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Date de naissance :	/ /
Adresse :		Âge au 30 septembre 2019 :	
		Dernière année d'études complétée :	
Code postal :		Assurance : nom de la compagnie	

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 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			
Pour émission du relevé 24		NAS :	
Nom du parent payeur :			

3. COÛT D'INSCRIPTION PAR ENFANT

Pour 8 semaines (du 25 juin au 16 août 2019) : 140\$ pour le 1^{er} enfant, 120\$ pour le 2^{ième} enfant et 100\$ pour le 3^{ième} enfant

Coût par enfant pour le service de garde pour 8 semaines en avant-midi et/ou en après-midi 80\$.

Après 17h30, des frais supplémentaires de 5\$ du 15 minutes.

Coût pour les sorties à l'extérieur s'il y a lieu (à déterminer).

4. SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde ?	
Le matin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le soir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	

* 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

Veillez retourner cette fiche accompagnée de la fiche santé de votre enfant et de votre paiement à :

Municipalité de Saint-Aimé-des-Lacs
Camp de jour
119, rue Principale
Saint-Aimé-des-Lacs (Québec) G0T 1S0

MODALITÉS DE PAIEMENT

Des frais de devront être payés à la Municipalité de Saint-Aimé-des-Lacs. Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire rempli, accompagné du règlement. Nous acceptons les chèques et l'argent comptant. La Municipalité Saint-Aimé-des-Lacs facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

- **Un versement** : à la réception de mon inscription.
- **Deux versements** : 1^{er} versement (25 %) à la réception de mon inscription et le 2^e versement (solde final) avant le 25 juin 2019.

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 Municipalité de Saint-Aimé-des-Lacs 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 : info@saintaimedeslacs.ca