



### Renseignements généraux de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ M  F

Particularités à considérer en regard de l'identité de genre ? Oui  Non  Si oui, Précisez : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Âge lors du séjour : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ École fréquentée : \_\_\_\_\_

# d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_ Degré scolaire complété : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il autonome dans l'eau ? Oui  Non

### Parents ou tuteurs(s)

Nom du parent : _____	Nom du parent : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Téléphone(s) : (rés.) _____	Téléphone(s) : (rés.) _____
(bur.) _____	(bur.) _____
(cell.) _____	(cell.) _____
Courriel : _____	Courriel : _____
(inscrire lisiblement svp)	(inscrire lisiblement svp)

Garde de l'enfant :  Parents  Parent #1  Parent #2  Partagée  Tuteur(s)

### Reçu d'impôt

Disponible à partir du 15 février 2024.

Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
% de répartition : _____	% de répartition : _____

### En cas d'URGENCE (autres que les parents)

Personne à rejoindre en cas d'URGENCE :

Nom personne # 1 : _____	Nom personne # 2 : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
Téléphone(s) : (rés.) _____	Téléphone(s) : (rés.) _____
(bur.) _____	(bur.) _____
(cell.) _____	(cell.) _____

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

(\*important d'inscrire toutes personnes, parents ou autres)

Parent # 1  Parent # 2  Personne en cas d'urgence #1  Personne en cas d'urgence #1  Tuteur(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul ? Oui  Non

**VEUILLEZ NOTER** que dans les cas où ce ne sont pas les personnes autorisées qui viennent chercher l'enfant, le personnel du camp de jour ne sera pas autorisé à laisser quitter votre enfant, peu importe le lien de parenté qui unit votre enfant à cette personne. Une permission écrite sera exigée (note, courriel ou télécopie) nous avisant que votre enfant quittera avec une tierce personne. **Toute personne qui vient chercher un enfant doit s'identifier à l'aide d'une carte d'identité.**

### Données MÉDICALES

Votre enfant présente-t-il un des troubles suivants ?

Diabète  TDAH  TDAH avec comportement impulsif  Trouble de l'opposition  TSA

**Autres :**

Mon enfant reçoit un suivi particulier ? Oui  Non  J'autorise le CRÉR à contacter les intervenants Oui  Non

Organisme (CRDI, CSSS, École, etc.)	Nom de l'intervenant	Fonction	Coordonnées

**Allergies :**

**Médicaments :** \_\_\_\_\_ **Posologie :** \_\_\_\_\_

Recommandations spéciales et autres éléments de nature médicale importants à nous mentionner :

VOTRE ENFANT POSSÈDE-T-IL UN SYSTÈME D'INJECTION D'ADRÉNALINE EN CAS D'URGENCE (ÉPIPEN, ANA-KIT OU AUTRE) Oui  Non

(Doit être prescrit par un médecin pour les enfants souffrant d'allergies graves)

**INSCRIPTIONS EN LIGNE : dès le 16 mars 2023**  
**PRÉINSCRIPTIONS EN PERSONNE : dès le 1<sup>er</sup> mars**  
 11111, rue Notre-Dame, Montréal-Est (Québec) H1B 2V7 – 514 905-2105

**Choix du camp | semaine**

Semaine 1 : 26 juin au 30 juin 2023  
 Semaine 2 : 3 au 7 juillet 2023  
 Semaine 3 : 10 au 14 juillet 2023  
 Semaine 4 : 17 au 21 juillet 2023

Semaine 5 : 24 au 28 juillet 2023  
 Semaine 6 : 31 juillet au 4 août 2023  
 Semaine 7 : 7 au 11 août 2023  
 Semaine 8 : 14 au 18 août 2023

CAMP	1	2	3	4	5	6	7	8	MR	MNR	NM	NB DE SEM.	
Camp Touche-à-tout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30 \$	85 \$	90 \$	x	\$
<b>S P É C I A L I T É S</b>													
Camp Sports (9-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Sports (6-8 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Aquatique (6-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Patin (6-8 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Patin (9-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Danse (6-8 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Danse (9-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Karaté (6-8 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Karaté (9-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Hockey (8-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Arts (6-8 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Camp Arts (9-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$	97 \$	102 \$	x	\$
Service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25 \$	40 \$	40 \$	x	\$
Frais d'inscription (incluant chandail et sorties)									15 \$	30 \$	30 \$	x	\$
												<b>TOTAL :</b>	\$

**Chandail (inclus)**

Taille :	Petit	Moyen	Grand
Enfant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adulte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TRAITEMENT DE LA DEMANDE ET PAIEMENT**

Toute demande d'inscription doit être entièrement complétée. Les demandes incomplètes seront rejetées. Compléter un (1) formulaire par enfant.

**MODE DE PAIEMENT**

**CRÉDIT, ARGENT COMPTANT, INTERAC ou CHÈQUE** à l'ordre de SRLPAT.



Le paiement des deux premières semaines de camp (quelle que soit la date de début) + frais d'inscription + service de garde est requis au moment de l'inscription.

Si votre enfant est inscrit à plus de deux semaines de camp durant l'été, vous avez la possibilité d'effectuer un, deux ou trois versements par chèques postdatés, ou par carte de crédit, en date du **16 mars**, du **25 avril** et du **16 juin** 2023.

À partir du 16 juin tout inscription doit être payer en totalité.

**IMPORTANT**

Le camp de jour se réserve le droit après cette date de désinscrire l'enfant si le paiement final n'est pas acquitté.

**MODALITÉS DE REMBOURSEMENT**

Les frais d'inscription sont non remboursables. Toutes demandes de remboursement doivent être adressées par écrit à info@crer.me, deux (2) semaines avant le début du camp ou remises à la réception du Centre.

**AUTORISATION**

J'autorise le moniteur du camp de jour à appliquer de la crème solaire sur mon enfant.  Oui  Non

**POLITIQUE DE REMBOURSEMENT EN CAS DE SUSPENSION ET EXPULSION**

La direction a mis en œuvre une politique "tolérance zéro" pour les enfants et les parents, ayant un comportement inapproprié. Le camp de jour du Centre récréatif Édouard-Rivet se réserve ainsi le droit d'exclure d'une activité, de suspendre ou de renvoyer un participant dont la conduite sera jugée inacceptable pour le meilleur intérêt du camp de jour.

La possibilité du remboursement sera étudiée par la direction et l'équipe de coordination.

**AUTORISATION SOINS MÉDICAUX**

J'autorise la direction du Centre récréatif Édouard-Rivet à faire en sorte qu'en cas de besoin, tous les soins nécessaires soient prodigués à mon enfant. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou par tout autre transport (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de me joindre, j'autorise le centre hospitalier à prodiguer à mon enfant, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injections, anesthésie, hospitalisation, etc.  Oui  Non

**AUTORISATION MATÉRIEL PUBLICITAIRE**

J'autorise le Centre récréatif Édouard-Rivet à utiliser les photos et vidéos de mon enfant en activité, en tout ou en partie, à des fins publicitaires (dépliants, site internet, page Facebook).

Je confirme avoir lu et compris les informations mentionnées

Oui

Signature

Date