## Fiche d'inscription



Résident - Camp de jour été 2025

Identification des parents	
1er parent (parent payeur)	2e parent
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse de résidence :	Adresse de résidence :
Numéro de téléphone (cellulaire) :	Numéro de téléphone (cellulaire) :
Numéro de téléphone (bureau) :	Numéro de téléphone (bureau) :
Courriel:	Courriel:

Reçu d'impôt (parent payeur)
Le reçu d'impôt est émis au nom de la personne qui a payé les frais d'inscription et qui est le soutien de l'enfant.
Ces informations sont obligatoires pour l'émission de relevé 24 aux fins d'impôts. Il est de votre responsabilité de nous communiquer tout changement.
Numéro d'assurance sociale (obligatoire pour obtenir un reçu d'impôt)

Sélection du forfai	t		
Temps plein			
Avec service de garde		Sans service de garde	
☐ 1er enfant - 495,0☐ 3e enfant - 495,0☐ 4e enfant - 495,0☐	00\$ 00\$	☐ 1er enfant - 395,000 ☐ 2e enfant - 395,000 ☐ 3e enfant - 395,000 ☐ 4e enfant - 395,000	\$ \$
Temps partiel			
Avec service de garde		Sans service de garde	
☐ 1 semaine/enfan	t - 85,00\$	☐ 1 semaine/enfant -	70,00\$
Nombre d'enfants			
☐ 1 enfant	2 enfants	3 enfants	4 enfants
Nombre de semaine sélectionnés (pour le forfait à temps partiel)			
☐ 1 semaine ☐ 2 semaines ☐ 3 semaines ☐ 4 semaines		☐ 5 semaines ☐ 6 semaines ☐ 7 semaines	
Semaine(s) sélectionn	née(s)		
Semaine 3 : Du Semaine 4 : Du *Prenez note que la s	30 juin au 4 juillet 2025 7 au 11 juillet 2025 14 au 18 juillet 2025 semaine 1 et 8 se complètent	Semaine 5 : Du 21 Semaine 6 : Du 4 a Semaine 7 : Du 11 Semaine 8 : 18-19 a	au 8 août 2025 au 15 août 2025 août 2025
devez aussi sélection	né l'autre.		
Total du coût pour	l'inscription		

Inscripti	on aux sorties			
	Lieu de la sortie	Tarif par enfant	Date	Indiquer le nombre d'enfants
0	Parc Aquatique H20	15,00\$	3 juillet 2025	
0	Musée de la Biodiversité du Québec	10,00\$	24 juillet 2025	
0	Parc Safari	15,00\$	14 août 2025	
-	cifiez si l'un de vos enfants ne sera smettre concernant le transport ou		ors de la sortie ou si vous	avez des informations à
	des sorties : La somme totale des s 25 directement remis à la coordon			
Horaire				
Indiquer	l'heure approximative d'arrivée (m	in. 7h00 <b>AM</b>	de(s) enfant(s) :	
Indiquer	l'heure approximative de départ (n	nax. 17h30 de	(s) enfant(s) :	
	note que les heures régulières sont d 17h30 selon s'il y a service de gard			
	journée, j'autorise le(s) enfant(s) à laquelle votre enfant peut quitter s		n maison seul(s) (mention	ner le nom de l'enfant et
	:			

Le(s) enfant(s) sont autorisés à retourner à la maison seul(s) le ou les jours suivants :

<sup>\*</sup>lorsque votre enfant quitte le site du camp de jour, la municipalité n'est plus responsable de la santé et de la sécurité de celui-ci.

Lundi	Mercredi	☐ Vendredi
☐ Mardi	☐ Jeudi	
En fin de journée, j'autorise le(s) enfa	ant(s) à retourner à la maison accom	pagné d'une personne autorisée :
Oui Non		
Veuillez inscrire le ou les noms des p	ersonnes autorisées ainsi que le lien :	
*Veuillez noter que si ce n'est pas une personne a	autorisée qui vient chercher votre enfant, le person	nnel du service de garde ne sera pas autorisé à le
	'unit à cette personne dont le nom ne figure pas d	ans le présent formulaire à venir chercher votre
enfant, vous devez transmettre, au préalable, un a	avis écrit précisant le nom de cette personne.	

Identification des enfants	
1er enfant	2e enfant
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Adresse de résidence :	Adresse de résidence :
Sexe:	Sexe:
☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin
Date de naissance :	Date de naissance :
Langue parlée :	Langue parlée :
<ul> <li>☐ Français</li> <li>☐ Anglais</li> <li>☐ Autre :</li></ul>	<ul><li>☐ Français</li><li>☐ Anglais</li><li>☐ Autre :</li></ul>
Taille du T-Shirt	Taille du T-Shirt
<ul><li>□ XS</li><li>□ S</li><li>□ M</li><li>□ L</li><li>□ XL</li></ul>	<ul><li>□ XS</li><li>□ S</li><li>□ M</li><li>□ L</li><li>□ XL</li></ul>
Sélection du groupe :	Sélection du groupe :
☐ Régulier (inclu les 4-5 ans) ☐ Sports ☐ Arts (6-8 ans) ☐ Arts (9-12 ans)	Régulier (inclu les 4-5 ans) Sports Arts (6-8 ans) Arts (9-12 ans)

3e enfant	4e enfant
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Adresse de résidence :	Adresse de résidence :
Sexe:	Sexe:
Féminin Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin
Date de naissance :	Date de naissance :
Langue parlée :	Langue parlée :
<ul> <li>☐ Français</li> <li>☐ Anglais</li> <li>☐ Autre :</li></ul>	<ul><li>☐ Français</li><li>☐ Anglais</li><li>☐ Autre :</li></ul>
Taille du T-Shirt	Taille du T-Shirt
<ul><li>□ XS</li><li>□ S</li><li>□ M</li><li>□ L</li><li>□ XL</li></ul>	<ul><li>□ XS</li><li>□ S</li><li>□ M</li><li>□ L</li><li>□ XL</li></ul>
Sélection du groupe :	Sélection du groupe :
☐ Régulier (inclu les 4-5 ans) ☐ Sports ☐ Arts (6-8 ans) ☐ Arts (9-12 ans)	☐ Régulier (inclu les 4-5 ans) ☐ Sports ☐ Arts (6-8 ans) ☐ Arts (9-12 ans)

Personnes responsables à aviser en cas d'urgence

1re personne à rejoindre	2e personne à rejoindre
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Numéro de téléphone (principal) :	Numéro de téléphone (principal) :
Numéro de téléphone (autre) :	Numéro de téléphone (autre) :
3e personne à rejoindre	4e personne à rejoindre
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Numéro de téléphone (principal) :	Numéro de téléphone (principal) :
Numéro de téléphone (autre) :	Numéro de téléphone (autre) :
Modalités de paiements	
1er versement	2e versement
50% du coût total des frais d'inscription (excluant les	50% du coût total des frais d'inscription (excluant les

50% du coût total des frais d'inscription (excluant les sorties) pour tous les enfants (voir sélection du forfait)

## Date limite 17 mars 2025

50% du coût total des frais d'inscription (excluant les sorties) pour tous les enfants (voir sélection du forfait)

## Date limite 14 avril 2025

\*Chèque libellé à l'ordre de la municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey. Veuillez noter que la municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey facturera des frais de 50\$ pour tout chèque sans provision (NSF) ou chèque arrêté.

À partir de la première journée de camp, soit le 26 juin 2025, aucun remboursement ne sera possible.

Absences
Afin de prévoir les activités, nous aimerions connaître les dates d'absence de votre enfant au camp.
Aucun enfant ne sera refusé le matin, et ce, même s'il a été inscrit absent à cette date à l'exception des journées de sorties payantes.
Je prévois l'absence de mon enfant aux dates suivantes :
Modalités de remboursement
Il n'y aura aucun remboursement pour les journées de camp manquées.
Autorisations
J'autorise le personnel du camp à prendre mon enfant en photo et/ou vidéo à des fins promotionnelles :
Oui Non
J'autorise le personnel du camp à agir en mon nom en cas d'urgence. Le coût du transport en ambulance est au frais des parents.
Oui Non
Signature (Lettres moulées) :
Date (AAAA/MM/J):/
Signature

Je certifie avoir pris connaissance des modalités de la feuille des règlements ci-jointe, en avoir fait part à mon enfant, et je m'engage à me conformer aux conditions mentionnées. J'atteste que les informations inscrites dans la présente fiche d'inscription et dans la fiche médicale sont exactes. Je reconnais qu'un manquement aux conditions et aux règlements du camp de jour, de ma part ou celle de mon enfant, pourrait entraîner des conséquences telles que la suspension ou le renvoi, et ce, sans remboursement.

## Au plaisir de faire la rencontre de votre enfant!

