

Inscription Terrain de jeux ÉTÉ 2018

Nom de l'enfant : _____

Sexe de l'enfant : F M

Date de naissance : _____ Âge : _____

Numéro de carte d'assurance maladie : _____

Allergies : _____

***Veuillez décrire en détail
au verso à l'endroit indiqué**

Information relative à la santé : _____

Autre information que nous devrions connaître de votre enfant : _____

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____

Tél. maison : _____ Tél. maison : _____

Tél. travail : _____ Tél. travail : _____

Cellulaire : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Reçus - Frais de garde

Nom du parent : _____ Numéro d'assurance social : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien : _____ Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Inscription pour l'été : ou **Inscription à la semaine** : ou **Inscription à la journée** :

Semaine(s) choisi(s) : - 25 au 29 juin - 2 au 6 juillet - 9 au 13 juillet - 16 au 20 juillet

- 23 au 27 juillet - 30 au 3 août - 6 au 10 août - 13 au 16 août

Service de garde : Oui : Non : **Pour l'été** : **À la journée** :

Vacances : Veuillez indiquer les semaines où vous avez prévu être en vacances et où vous n'aurez pas besoin du service du terrain de jeux.

- 25 au 29 juin - 2 au 6 juillet - 9 au 13 juillet - 16 au 20 juillet

- 23 au 27 juillet - 30 au 3 août - 6 au 10 août - 13 au 16 août

Départ :

- J'autorise mon enfant à quitter seul le terrain de jeux à 16h30 à tous les jours (à pied ou en vélo).
 - Mon enfant doit attendre qu'on vienne le chercher à la fin de la journée.

Personnes autorisées à quitter avec l'enfant autre que les parents indiqués au recto de la fiche :

Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Si une autre personne vient chercher votre enfant, le responsable devra avoir été averti le matin ou il entrera en contact avec vous avant de le laisser partir.

Pour les prochains points, veuillez cocher et apposer vos initiales seulement pour lesquels vous donnez

votre autorisation :

- J'autorise que mon enfant soit pris en photo et que ces photos soient affichées au Terrain de jeux ou dans les médias. _____
- J'autorise mon enfant à effectuer toutes les sorties (baignades ou visites) que ce soit à pied et ou en autobus avec le personnel du Terrain de jeux. _____
- En cas d'accident, j'accepte que les moniteurs donnent les premiers soins à mon enfant en attendant que les secours arrivent. _____
- J'autorise les moniteurs à appliquer de la crème solaire à mon enfant. _____
- Mon enfant doit porter des flotteurs ou un ballon de flottaison, que je fournis, lors de la baignade à l'extérieur du Terrain de jeux. _____

Signature du parent : _____

Renseignements médicaux

Es-ce que votre enfant présente un problème de santé : allergie sévère à certains aliments ou piqûres d'insectes, diabète, asthme, maladie ou autre? Oui Non

Si oui, lesquels? _____

A-t-il des médicaments à prendre? Oui Non Si oui lesquels? _____

Posologie : _____

Dans le cas où vous désirez que le personnel du Terrain de Jeux administre un médicament à votre enfant sur une base régulière ou non, vous devrez signer une feuille d'autorisation disponible au Terrain de Jeux. Notez que tous changements dans la posologie ou de médicaments devront être mentionné et qu'aucun médicament ne sera administré s'il n'est pas sur cette fiche.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Mode de paiement : Montant : _____ \$ Argent : Chèque : Numéro du chèque : _____