



FICHE D'INSCRIPTION 2024

Club Ados de Saint-Louis-de-Blandford-Du 25 juin au 16 août
80 rue principale, Saint-Louis-de-Blandford, G0Z1B0



IDENTIFICATION DE L'ENFANT (complétez une fiche par enfant) - OBLIGATOIRE

Prénom:	
Nom:	
Date de naissance(Année/Mois/Jour):	
Adresse:	
Ville:	
Code postal:	
Téléphone:	

Matériel requis (en tout temps et identifier au nom de l'enfant):

Lunch, 2-3 collations, bouteille d'eau, crème solaire, chasse-moustique, espadrilles, bas et sandales, maillot de bain, serviette de plage, casquette ou chapeau

Inscription - Encercliez vos choix	Prix résident	Prix non résident
Camp de jour de 8h00 à 16h30 du 25 juin au 16 août 2024		
Prix pour l'été	250,00 \$	300,00 \$
Frais sorties	Prix résident	Prix non résident
1-Carie Factory-Québec-9 juillet	35,00 \$	35,00 \$
2-Lac Georges-Val-Alain-17 juillet	20,00 \$	20,00 \$
3-Ninja Warrior-Drummondville-14 août	25,00 \$	25,00 \$
Chandail (obligatoire lors de toutes les sorties)	10,00 \$	10,00 \$
Choisir la grandeur de votre enfant	Adulte Small-Medium-Large-XLarge	
Total à payer		

Paiement - Payable en argent-chèque-débit-crédit-matricule(AccèsD) - OBLIGATOIRE - Réservé administration

Frais à payer	Montant	Mode de paiement
1er versement		
2e versement		

**** Notez bien que la totalité des frais devront être affranchi avant l'entrée de votre enfant au camp de jour, sois au plus tard le 20 juin, sinon votre enfant sera refusé lors de la 1ere journée de camp****

Prénom et nom mère et/ou tuteur:	
Adresse complète (si différente de l'enfant):	
Courriel:	
Prénom et nom père et/ou tuteur:	
Adresse complète (si différente de l'enfant):	
Courriel:	
Désirez-vous un reçu d'impôt (relevé 24)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Mère oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Père

Numéro d'assurance sociale du/des parents payeur (obligatoire pour l'émission d'un relevé 24)

Signature:	Date:
------------	-------

Nom des frères ou sœurs inscrits au club ados	
---	--

****Veuillez inscrire une adresse courriel valide, afin de recevoir toutes les informations pour l'été 2024****

***** Aucun remboursement ne sera possible après le 14 juin 2024*****



FICHE D'INSCRIPTION 2024

Club Ados de Saint-Louis-de-Blandford-Du 25 juin au 16 août
80 rue principale, Saint-Louis-de-Blandford, G0Z1B0



URGENCE - En cas d'urgence, nous devons joindre - OBLIGATOIRE

Nom du 1er parent et/ou tuteur:

Téléphone #1:

Téléphone #2:

Nom du 2e parent et/ou tuteur:

Téléphone #1:

Téléphone #2:

Nom d'une 3e personne:

Téléphone #1:

Téléphone #2:

Lien avec l'enfant:

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autre que les parents et/ou tuteurs) - OBLIGATOIRE

Nom complet:

Téléphone #1:

Téléphone #2:

Lien avec l'enfant:

Nom complet:

Téléphone #1:

Téléphone #2:

Lien avec l'enfant:

****Si une personne non mentionné vient chercher votre enfant, vous devez aviser par écrit l'animateur lors de l'accueil de votre enfant****

Est-ce que votre enfant est autorisé à quitter le club ados seul?

oui

non

Si oui, à quel heure est-il autorisé à quitter le club ados?

Signature:

Date:

Informations médicales - OBLIGATOIRE

Numéro d'assurance maladie:

Expiration:

Votre enfant a-t-il besoin de veste de flottaison pour nager?

oui

non

Votre enfant souffre-t-il d'allergies (alimentaire, animaux, médicaments, autres)?

oui

non

Si oui, précisez:

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline en raison des allergies?

oui

non

*** À signer si votre enfant a une dose d'adrénaline***

Par la présente, j'autorise le personnel du club ados de Saint-Louis-de-Blandford à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline de mon enfant.

Signature:

Date:

Votre enfant souffre-t-il de maux et/ou d'autres maladies (asthme, diabète, épilepsie, migraine, autres)

Si oui, précisez:

oui

non

Votre enfant nécessite-t-il une attention particulière? (anxiété, grande gêne, phobies, autres)

Si oui, précisez:

oui

non

Votre enfant a-t-il des problèmes de comportement? (agressivité, hyperactivité, fugue, opposition, etc.)

Si oui, précisez:

oui

non

Est-ce que votre enfant a d'autres besoins?

Si oui, précisez:

oui

non

FICHE D'INSCRIPTION 2024

Club Ados de Saint-Louis-de-Blandford-Du 25 juin au 16 août

80 rue principale, Saint-Louis-de-Blandford, G0Z1B0



Informations médicales suite - OBLIGATOIRE

Votre enfant prend-il des médicaments prescrits? oui non

Nom du médicament:

Posologie:

Nom du médicament:

Posologie:

Nom du médicament:

Posologie:

Devra-t-il les prendre pendant le club ados?

oui non

Les prend-il lui-même?

oui non

Précisez:

À signer si votre enfant doit prendre des médicaments prescrits

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le club ados de Saint-Louis-de-Blandford à administrer à mon enfant le médicament prescrit aux doses inscrites ci-dessus. Je m'engage à remettre aux personnes désignées la médication en dose suffisante dans un contenant avec la prescription et bien identifié au nom de mon enfant.

Signature:

Date:

Consentement des parents - OBLIGATOIRE

J'autorise le club ados de Saint-Louis-de-Blandford à utiliser, pour des fins promotionnelles, toute photographie qui serait prise de mon enfant dans le cadre des activités du camp de jour.

oui non

J'autorise le club ados à administrer des médicaments en vente libre, fourni par le parent. (advil, tylenol, benadryl, polysporin)

oui non

J'autorise le club ados de Saint-Louis-de-Blandford à prodiguer les premiers soins à mon enfant, et si le responsable juge nécessaire, je l'autorise à transporter mon enfant en ambulance au centre hospitalier.

oui non

J'autorise le personnel du club ados de Saint-Louis-de-Blandford à appliquer de la crème solaire à mon enfant en cas de besoin

oui non

J'ai pris connaissance des renseignements relatifs au club ados de Saint-Louis-de-Blandford et autorise mon enfant à participer aux activités.

Je m'engage à communiquer toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant à la coordonnatrice du club ados avant ou pendant l'été.

Je m'engage à collaborer et à venir rencontrer la coordonnatrice du club ados de Saint-Louis-de-Blandford, si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.

Autres informations pertinentes:

J'atteste avoir compléter et signer la fiche d'inscription, les informations médicales ainsi que les autorisations pour mon enfants.

*****Une fiche non complète peut entraîner un refus de votre enfant au club ados.*****

Signature:

Date: