Clause de confidentialité

|  |
| --- |
| Les renseignements fournis sont utilisés à des fins d’information auprès du personnel afin d’assurer la sécurité des participants. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LES PARTICIPANTS (ENFANTS)** | | | |
| 1er enfant | Nom : | Prénom : | Sexe : F  M |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | |
| 2e enfant | Nom : | Prénom : | Sexe : F  M |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | |
| 3e enfant | Nom : | Prénom : | Sexe : F  M |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | |
| 4e enfant | Nom : | Prénom : | Sexe : F  M |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS (PARENTS OU TUTEURS)** | | | | |
| Nom : | Prénom : | | | Père  Mère  Tuteur |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | | NAS : (aux fins d’émission du relevé 24) | |
| Téléphone maison : | | Adresse : | | |
| Téléphone travail : | |
| Téléphone autres (cell) : | | Courriel : | | |
|  | | | | |
| Nom : | Prénom : | | | Père  Mère  Tuteur |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : | | | NAS : (aux fins d’émission du relevé 24) | |
| Téléphone maison : | | Adresse : | | |
| Téléphone travail : | |
| Téléphone autres (cell) : | | Courriel : | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 3 – COÛTS ET SERVICES OFFERTS DU MARDI 25 JUIN AU VENDREDI 9 AOÛT 2019 (7 SEMAINES)** | | | | |
| Inscription au Camp de jour (de 8h30 à 16h00) | |  | Inscription au Service de garde (de 6h30 à 8h30 et de 16h00 à 17h30) | |
| 1er enfant | 250 $ | 1er enfant | 105 $ |
| 2e enfant | 175 $ | 2e enfant | 80 $ |
| 3e enfant | 175 $ | 3e enfant | 80 $ |
| 4e enfant | 175 $ | 4e enfant | 80 $ |
| Non résident | 75 $ |  |  |
| Retard | 50 $ |  |  |
| **TOTAL CAMP DE JOUR(A)** | $ | **TOTAL SERVICE DE GARDE(B)** | $ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 4 – PAIEMENTS DES FRAIS** | | | | | |
| Total Camp de jour (A) | $ | Modalité de paiement (se référer à la section 5 au verso) | | | |
| Total Service de garde (B) | $ | Comptant | | Chèque(s) | |
| Date | Montant |
| Total à payer(A+B) | $ | 2019 | $ |
| 2019 | $ |
| **SECTION 5 – MODALITÉS D’INSCRIPTION** | | | | | |
| * SUR PLACE, lors de la soirée d’inscription au bureau municipal – MERCREDI le 24 avril 2019 de 18h00 à 20h00 * AU BUREAU MUNICIPAL sur les heures normales d’ouverture ou en déposant l’ensemble des documents requis (avec votre paiement) dans la boîte aux lettres du bureau municipal, entre le 8 et le 25 avril 2019 * L’administration se réserve le droit de refuser des inscriptions après le 25 avril 2019 * Votre enfant doit avoir 5 ans (maternelle complétée) et un maximum de 12 ans (né après de 1er octobre 2006). | | | | | |
| FRAIS D’INSCRIPTION SUPPLÉMENTAIRES :   * Des frais supplémentaires de 50 $ seront appliqués pour les inscriptions après le 25 avril 2019 * Des frais supplémentaires de 75 $ seront perçus pour les enfants non-résidents, c’est-à-dire qui ne vont pas à l’école de Dixville et qui ne résident pas dans la municipalité de Dixville. | | | | | |
| MODALITÉS DE PAIEMENT :   * EN ARGENT COMPTANT, au moment de l’inscription * PAR CHÈQUE, le paiement doit être fait au nom du Comité des loisirs de Dixville   + **Un seul versement remis au moment de l’inscription** : daté au plus tard du 25 avril 2019   + **Deux versements égaux remis au moment de l’inscription**:     - 1er chèque daté au plus tard du 25 avril 2019     - 2e chèque daté au plus tard du juin 2019   + **Prendre note que des frais de 25 $ s’appliqueront dans le cas d’un chèque sans provision et que votre inscription sera remise à la fin de la liste d’attente le cas échéant.** | | | | | |
| ACTIVITÉS :   * NOUVEAUTÉ : L’ensemble des activités sont gratuites 😊 * À chaque sortie, un mémo vous sera transmis à l’avance par le coordonnateur vous avisant de l’horaire et des particularités de l’activité. Vous serez donc en mesure de décider si vous voulez que votre enfant participe en autorisant par signature. | | | | | |
| **SECTION 6 – INFORMATIONS SUR LES SERVICES ET ACCEPTATION DES CONDITIONS** | | | | | |
| RECONNAISSANCE DES RISQUES INHÉRENTS À LA PRATIQUE D’ACTIVITÉS ET REFUS D’UN PARTICIPANT :   * Je reconnais qu’il y a des risques à la pratique d’activités. Le camp n’est aucunement responsable de tout incident ou inconvénient causé aux participants mentionnés sur le présent formulaire d’inscription. * Le camp se réserve le droit de refuser un participant ou même d’annuler son inscription, sans remboursement, en raison d’informations inexactes ou insuffisantes ou pour des questions de sécurité envers lui-même ou les autres participants. * Le camp se réserve le droit de refuser un participant pour les raisons suivantes : non-paiement, non-respect répétitif du code de vie ou informations inexactes sur le participant. | | | | | |
| RÈGLES DE VIE AU CAMP DE JOUR ET AU SERVICE DE GARDE :  Il est de votre responsabilité de prendre connaissance du guide des parents afin d’en informer votre enfant. Le guide vous sera remis lors de la première journée du camp. Si, par inadvertance, vous n’avez pas récupéré la documentation, vous devez tout de même en prendre connaissance en communiquant avec nous au 819 849-3037 ou avec le coordonnateur.  Ce code de vie stipule que certains comportements inadéquats peuvent faire l’objet d’une expulsion temporaire ou définitive selon le cas, et ce, sans remboursement. | | | | | |
| J’ai lu et je comprends la section 6 du présent formulaire  J’ai rempli, signé et joint la ***Fiche santé*** du(des) présent(s) participant(s) | | | | | |
| Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Service d’animation estivale doit obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possibles. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l’inscription de mon ou mes enfant(s) au Service d’animation estivale de Dixville, et que ces informations sont exactes et complètes. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du parent | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date | | |