MUNICIPALITÉ Saint-Rosaire
BRILLER PAR SON DYNAMISME

# *CAMP DE JOUR*
# *Formulaire d'inscription*
*Utiliser un formulaire d'inscription par enfant*

| RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT | |
|---|---|
| Nom : | Date de naissance : |
| Adresse : | # assurance maladie et expiration : |
| Ville: | |
| Encerclez la taille du chandail de votre enfant : **Petit** **Moyen** **Grand** | |

| RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS | |
|---|---|
| Nom : | Nom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Téléphone principal : | Téléphone principal : |
| Téléphone au travail : | Téléphone au travail : |
| Courriel : | Courriel : |

**PERSONNE À CONTACTER, AUTRES QUE LES PARENTS, EN CAS D'URGENCE**

| Nom | Prénom | Lien | Téléphone |
|---|---|---|---|
| | | | (  ) |
| | | | (  ) |
| | | | (  ) |

**AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS**

J'autorise par la présente la Municipalité de Saint-Rosaire à utiliser les photographies prises de mon enfant durant le camp de jour afin de faire la promotion du camp à travers ses moyens de communication : le journal l'Écho et réseaux sociaux de la municipalité. Il est entendu que le texte écrit sous la photo ne comportera aucun renseignement susceptible d'identifier l'enfant.

Oui ☐ Non ☐

**AUTORISATION DE TRANSPORT**

J'autorise le personnel et les bénévoles du Camp de jour à transporter mon enfant en véhicule ou autobus pour les différentes sorties.

Oui ☐ Non ☐

**ATTESTATION**

J'atteste que la responsabilité des animateurs commence lorsque mon enfant est rendu au camp de jour, sous la garde d'un animateur.
Initiales : _____

Afin de mieux planifier nos activités, votre enfant sera-t-il présent chaque semaine ? Oui ☐ Non ☐
Si non, à quelle période sera-t-il absent ? _____

**DÉPART**

Le participant peut-il partir seul ? ☐ oui ☐ non

Quelles sont les personnes autorisées à venir le chercher (autres que les parents) ?

| Nom | Prénom | Lien | Téléphone |
|---|---|---|---|
| | | | (  ) |
| | | | (  ) |
| | | | (  ) |
| | | | (  ) |

| | | |
|---|---|---|
| **J'ai pris connaissance des règlements généraux** | ☐ **oui** | ☐ **non** |

**SIGNATURE DU PARENT**

_____ ⌦ _____ _____

Nom et prénom en caractère d'imprimerie — Signature — Date

*À remettre **avant le 1er mai 2019***
*au bureau municipal ou à madame Monique*