**Informations sur l’enfant**

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grandeur de chandail : petit medium large x-large

**Particularités de l’enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est-ce que votre enfant a des particularités dont nous avons besoins de connaître pour offrir un meilleur service et/ou encadrement : | Médicament | Traitement à administrer par l’animateur? Si oui : quoi, quelle quantité et quand? |
| *Asthme* |  |  |
| *Épilepsie* |  |  |
| *Troubles cardiaques* |  |  |
| *TDAH* |  |  |
| *TDA* |  |  |
| *Trouble de l’opposition* |  |  |
| *TSA (trouble du spectre de l’autisme)* |  |  |
| *Allergies* |  |  |
| *Autres* |  |  |

1- Est-ce que votre enfant sait nager? Oui Non

2- J’autorise mon enfant à participer aux activités avec piscine ou lac? Oui Non

3- Doit-il porter des vêtements de flottaison (piscine)? (Si oui, en tout temps?) Oui Non

4- J’autorise la municipalité de Saint-Chrysostome à prendre des photos de mon enfant lors des activités afin de diffuser les activités du camp de jour sur le site internet et la page Facebook de la municipalité ou tout autre outil public? Oui Non

5- J’autorise les animateurs du camp de jour à aller à la crème molle à pied ou à vélo avec mon enfant ou à des activités organisées au Centre Culturel ou à la salle communautaire? Oui Non

6- J’autorise mon enfant à faire des balades à vélo avec l’animateur? Oui Non

**Informations sur l’enfant**

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grandeur de chandail : petit medium large x-large

**Particularités de l’enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est-ce que votre enfant a des particularités dont nous avons besoins de connaître pour offrir un meilleur service et/ou encadrement : | Médicament | Traitement à administrer par l’animateur? Si oui : quoi, quelle quantité et quand? |
| *Asthme* |  |  |
| *Épilepsie* |  |  |
| *Troubles cardiaques* |  |  |
| *TDAH* |  |  |
| *TDA* |  |  |
| *Trouble de l’opposition* |  |  |
| *TSA (trouble du spectre de l’autisme)* |  |  |
| *Allergies* |  |  |
| *Autres* |  |  |

1- Est-ce que votre enfant sait nager? Oui Non

2- J’autorise mon enfant à participer aux activités avec piscine ou lac? Oui Non

3- Doit-il porter des vêtements de flottaison(piscine)? (Si oui, en tout temps?) Oui Non

4- J’autorise la municipalité de Saint-Chrysostome à prendre des photos de mon enfant lors des activités afin de diffuser les activités du camp de jour sur le site internet et la page Facebook de la municipalité ou tout autre outil public? Oui Non

5- J’autorise les animateurs du camp de jour à aller à la crème molle à pied ou à vélo avec mon enfant ou à des activités organisées au Centre Culturel ou à la salle communautaire? Oui Non

6- J’autorise mon enfant à faire des balades à vélo avec l’animateur? Oui Non

**Informations sur l’enfant**

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grandeur de chandail : petit medium large x-large

**Particularités de l’enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est-ce que votre enfant a des particularités dont nous avons besoins de connaître pour offrir un meilleur service et/ou encadrement : | Médicament | Traitement à administrer par l’animateur? Si oui : quoi, quelle quantité et quand? |
| *Asthme* |  |  |
| *Épilepsie* |  |  |
| *Troubles cardiaques* |  |  |
| *TDAH* |  |  |
| *TDA* |  |  |
| *Trouble de l’opposition* |  |  |
| *TSA (trouble du spectre de l’autisme)* |  |  |
| *Allergies* |  |  |
| *Autres* |  |  |

1- Est-ce que votre enfant sait nager? **Oui Non**

2- J’autorise mon enfant à participer aux activités avec piscine ou lac? **Oui Non**

3- Doit-il porter des vêtements de flottaison (piscine)? (Si oui, en tout temps?) **Oui Non**

4- J’autorise la municipalité de Saint-Chrysostome à prendre des photos de mon enfant lors des activités afin de diffuser les activités du camp de jour sur le site internet et la page Facebook de la municipalité ou tout autre outil public? **Oui Non**

5- J’autorise les animateurs du camp de jour à aller à la crème molle à pied ou à vélo avec mon enfant ou à des activités organisées au Centre Culturel ou à la salle communautaire? **Oui Non**

6- J’autorise mon enfant à faire des balades à vélo avec l’animateur? **Oui Non**

**Informations sur l’enfant**

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grandeur de chandail : petit medium large x-large

**Particularités de l’enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est-ce que votre enfant a des particularités dont nous avons besoins de connaître pour offrir un meilleur service et/ou encadrement : | Médicament | Traitement à administrer par l’animateur? Si oui : quoi, quelle quantité et quand? |
| *Asthme* |  |  |
| *Épilepsie* |  |  |
| *Troubles cardiaques* |  |  |
| *TDAH* |  |  |
| *TDA* |  |  |
| *Trouble de l’opposition* |  |  |
| *TSA (trouble du spectre de l’autisme)* |  |  |
| *Allergies* |  |  |
| *Autres* |  |  |

1- Est-ce que votre enfant sait nager? **Oui Non**

2- J’autorise mon enfant à participer aux activités avec piscine ou lac? **Oui Non**

3- Doit-il porter des vêtements de flottaison (piscine)? (Si oui, en tout temps?) **Oui Non**

4- J’autorise la municipalité de Saint-Chrysostome à prendre des photos de mon enfant lors des activités afin de diffuser les activités du camp de jour sur le site internet et la page Facebook de la municipalité ou tout autre outil public? **Oui Non**

5- J’autorise les animateurs du camp de jour à aller à la crème molle à pied ou à vélo avec mon enfant ou à des activités organisées au Centre Culturel ou à la salle communautaire? **Oui Non**

6- J’autorise mon enfant à faire des balades à vélo avec l’animateur? **Oui Non**

**Personne à charge :**

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone (travail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Le camp de jour aura une page Facebook privée, souhaitez-vous en faire partie?

Oui Non

**Personne à charge :**

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Le camp de jour aura une page Facebook privée, souhaitez-vous en faire partie?

**Oui Non**

**Personne (s) à contacter en cas d’urgence (autre que personne à charge) :**

*1ere personne*

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec vous \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2e personne*

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec vous \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3e personne*

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec vous \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conditions**

**Retard du parent**

Le parent ou la personne en charge de l’enfant doit respecter les heures d’ouverture et de fermeture prévues à l’entente. Le parent qui prévoit arriver après l’heure de fermeture prévue à l’entente doit en aviser l’animateur le plus tôt possible**.** Un montant de 10$ pour la première période de 1 à 15 minutes additionnelles et ensuite un montant de 15$ sera chargé pour chaque tranche de 15 minutes additionnelles. Après 30 minutes, un avis sera remis au parent. Le montant est calculé à partir de l’heure de fermeture du camp de jour. Vous recevrez une facture à cet effet.

**Interdit au camp de jour**

* Les jeux électroniques ne seront pas acceptés durant les heures de camp de jour;
* Les jeunes peuvent venir au camp avec leur bicyclette mais ne pourrons les utiliser durant le camp sauf selon les plages horaires prévues par les animateurs;
* Concernant le système disciplinaire mis en place, après 3 avertissements écrits et signés par le parent et la coordonnatrice, l’enfant ne pourra pas participer à la sortie et si par la suite, les difficultés persistent, l’enfant se verra retiré du camp de jour;
* Le paiement complet peut être effectué lors de l’inscription et/ou pour les forfaits, payable en deux versements maximum (chèques postdatés);
* Tous les frais du camp de jour **devront être acquittés avant que l’enfant débute au camp de jour;**
* Des frais de 15$ seront chargés pour des chèques sans provision;
* Aucun remboursement n’est possible à moins d’annulation pour forces majeures;
* Les annulations doivent être faites au minimum 2 semaines à l’avance;
* En cas de mauvais comportement, le camp de jour se réserve le droit d’expulser un enfant du camp de jour;
* Lors des sorties, l’enfant devra obligatoirement porter le chandail représentant le camp de jour. Si l’enfant est dans l’impossibilité de participer, veuillez noter qu’il n’y a pas d’animation, nos animateurs étant à l’extérieur. Aucun remboursement ne pourra être effectué pour ces journées manquées;
* Le parent devra fournir le lunch pour l’enfant à chaque jour.
* Il sera nécessaire, pour votre enfant, d’avoir du linge de rechange en cas d’incident.
* En cas d’urgence, j’autorise les responsables du camp d’été à prendre les mesures nécessaires à la sécurité de mon enfant;
* Si le parent décide que son enfant n’ira finalement pas au camp, il doit aviser la coordonnatrice des loisirs le plus rapidement possible puisque les places sont limitées et que d’autres enfants pourraient en profiter.

**S.V.P, cochez les semaines durant lesquelles votre enfant participera au camp de jour**

|  |  |
| --- | --- |
| **Semaine complète** | **Cochez** |
| Du 25 juin au 26 juin 2020 |  |
| Du 29 juin au 3 juillet 2020 |  |
| Du 6 juillet au 10 juillet 2020 |  |
| Du 13 juillet au 17 juillet 2020 |  |
| Du 20 juillet au 24 juillet 2020 |  |
| Du 27 juillet au 31 juillet 2020 |  |
| Du 3 août au 7 août 2020 |  |
| Du 10 août au 14 août 2020 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forfait 3 jours** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| *Cochez 3 choix* |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Service de garde** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **AM/semaine** |  |  |  |  |  |
| **PM/semaine** |  |  |  |  |  |
| **AM/journée** |  |  |  |  |  |
| **PM/journée** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalité de départ/arrivée de votre enfant** | **Indiquez le moyen** |
| Le matin, il arrivera seul |  |
| Le soir, il partira seul |  |
| Un des parents viendra le porter et le chercher |  |
| Une autre personne viendra le porter et le chercher |  |
| Autre possibilité |  |

**Tarifs pour le camp de jour 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Résidents** | **1er enfant** | **2e enfant** | **3e enfant** | **Total** |
| **Semaine complète** | 60$ | 55$ | 50$ |  |
| **3 jours / semaine** | 40$ | 35$ | 30$ |  |
| **Service de garde/matin**  **Semaine complète** | 12$ | 12$ | 12$ |  |
| **Service de garde/soir**  **Semaine complète** | 10$ | 10$ | 10$ |  |
| **Service de garde/ matin (à la journée)** | 5$ | 5$ | 5$ |  |
| **Service de garde/ soir**  **(à la journée)** | 5$ | 5$ | 5$ |  |

\***Rabais d’une semaine pour les enfants inscrits pour 8 semaines complètes.**

**\*\*Les sorties sont comprises dans les tarifs ci-hauts mentionnés.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Résidents** | **1er enfant** | **2e enfant** | **3e enfant** | **Total** |
| **Semaine complète** | 80$ | 75$ | 70$ |  |
| **3 jours / semaine** | 60$ | 55$ | 50$ |  |
| **Service de garde/matin**  **Semaine complète** | 15$ | 15$ | 15$ |  |
| **Service de garde/soir**  **Semaine complète** | 10$ | 10$ | 10$ |  |
| **Service de garde/ matin (à la journée)** | 8$ | 8$ | 8$ |  |
| **Service de garde/ soir**  **(à la journée)** | 7$ | 7$ | 7$ |  |

**\*Rabais d’une semaine pour les enfants inscrits pour 8 semaines complètes.**

**\*\*Les sorties sont comprises dans les tarifs ci-hauts mentionnés.**

**Tarifs pour le camp de jour 2020 (suite)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorties seulement** | **1er enfant** | **2e enfant** | **3e enfant** | **Total** |
| **8 sorties/**  **Résidents** | 110$ | 105$ | 100$ |  |
| **8 sorties/**  **Non-résidents** | 120$ | 115$ | 110$ |  |
| **Par sortie/**  **Résidents** | 13.75$ | 13.75$ | 13.75$ |  |
| **Par sortie/**  **Non-résidents** | 15$ | 15$ | 15$ |  |

**\*Un chandail est fourni pour chaque enfant inscrit aux sorties et au camp de jour.**

\*Je m’engage à payer la totalité des frais lorsque mon enfant débutera le camp de jour.

\*\*Si vous voulez recevoir un **Relevé 24 pour vos impôts**, vous devez nous laisser votre numéro d’assurance sociale (soit le père ou la mère) : \_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne à charge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la responsable municipale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**----------------------------------------------------------------------------------------**

**RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Comptant * | *Chèque * | *Débit * |
| *Total à payer :* |  |  |  |
| *Montant payé :* |  |  |  |
| *À payer :* |  |  |  |