

TERRAIN DE JEUX 2015- L'ISLE-VERTE

FICHE D'INSCRIPTION

Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises, au besoin, à la personne responsable du terrain de jeux ou à la personne désignée qui pourrait intervenir en cas d'urgence auprès de votre enfant.

Renseignements généraux		Âge : _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Prénom et nom de l'enfant _____			
Jour / mois / année	_____	_____	_____
Date de naissance	N° d'assurance maladie	Expiration	
_____ et _____		_____	
Identification du père ou tuteur		Identification de la mère ou tutrice	
Adresse	Ville	Code postal	
Téléphone : Rés. (418) _____, Mère : (418) _____, Père : (418) _____			
J'autorise mon enfant à revenir seul(e) à la maison		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Mon enfant doit attendre qu'on vienne le ou la chercher		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Si oui, par qui? _____
_____ Téléphone : Rés. () _____, Travail : () _____			
Identification de la personne			

Autre personne à contacter en cas d'absence des parents		
<i>IMPORTANT : cette personne doit être disponible sur les heures du terrain de jeux</i>		
Prénom et nom de la personne	Lien avec l'enfant	
_____	_____	
Adresse	Ville	Code postal
_____	_____	_____
Téléphone : Résidence : (418) _____	Travail : (418) _____	

Renseignements médicaux		
Afin d'assurer la sécurité de votre enfant, l'organisation doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter une intervention d'urgence au terrain de jeux ou lors d'une sortie. Est-ce que votre enfant présente un tel problème de santé : (allergie sévère à certains aliments ou aux piqûres d'insectes, diabète, asthme ou autre... ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui, lequel : _____		
Médication (nom) : _____	Dose : _____	Combien de fois/jour : _____
Médication (nom) : _____	Dose : _____	Combien de fois/jour : _____
Médication (nom) : _____	Dose : _____	Combien de fois/jour : _____
Autre information importante (saignements de nez, maux de tête, etc.): _____		

Mon enfant sait nager	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Se débrouille avec un gilet de sauvetage <input type="checkbox"/>

Renseignements psychosociaux		
Votre enfant a-t-il des difficultés d'attention, d'impulsivité, d'agressivité, d'hyperactivité ou autre difficulté? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui, précisez : _____		
Afin de créer un encadrement adapté aux besoins de l'enfant, a-t-il ou a-t-elle a reçu, au cours des 12 derniers mois, un service ou fait l'objet d'un suivi de la part d'un professionnel de la santé à l'école ou du CLSC?		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le suivi et le nom du professionnel concerné.		
Suivi psychosocial	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Tél. : _____
	Nom du professionnel	_____
Suivi psychologique	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Tél. : _____
	Nom du professionnel	_____
Suivi médical	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Tél. : _____
	Nom du professionnel	_____
Autre suivi : _____		
J'autorise ce(s) dernier(s) à communiquer les renseignements désirés à la direction du terrain de jeux (ou toute personne désignée par celle-ci) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

En cas d'accident ou de maladie, j'autorise la personne responsable de l'activité à faire assurer à mon enfant les soins chirurgicaux et médicaux nécessaires. Il est entendu que je serai avisé le plus tôt possible s'il advenait un problème de quelque nature qu'il soit, pouvant affecter la santé de mon enfant.

Signature du parent ou tuteur

Nom en lettres moulées

Date

TERRAIN DE JEUX 2015- L'ISLE-VERTE

FICHE D'INSCRIPTION



DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRISE DE PHOTOS

Pendant la période du terrain de jeux, nous aimerions prendre des photos de vos enfants, afin d'immortaliser les belles activités qu'ils vivront tout au long de l'été et leur créer un beau souvenir.

_____ J'autorise que mon enfant soit photographié.
 _____ Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié.

PAIEMENT

Payable en argent ou par chèque libellé au nom de la Municipalité de L'Isle-Verte.

*** Les chèques postdatés doivent être faits en date maximale du 25 juin 2015.*

Tarif pour la saison :			
<i>8 semaines de terrain de jeux incluant le t-shirt de terrain de jeux. Excluant les sorties.</i>			
1 ^{er} enfant de la famille	→	120,00 \$	
2 ^e enfant d'une même famille	→	100,00 \$	
3 ^e enfant d'une même famille	→	100,00 \$	
Tarif à la semaine :			
<i>Excluant les sorties spéciales.</i>			
35,00\$ x nombre de semaines	→	_____	
Nouveau : les mardis thématiques			
<i>Incluant le t-shirt de terrain de jeux.</i>			
1 journée/semaine pour 7 semaines	→	50,00 \$	
PRIX POUR L'ENSEMBLE DES SORTIES			
<i>(Le tarif de la dernière sortie (7è) vous sera validé)</i>		65,00\$	<i>Prix d'ensemble pour les 10-12 ans</i> 80,00\$
Tarif pour les sorties à la fois :			
2 juillet : LoupFoque et Musée du Bas-Saint-Laurent		10,00 \$	
8 juillet : La Coupe Terrain de jeux au Camp vive la Joie		15,00 \$	
16 juillet : Plage de Pohénégamook		10,00 \$	
23 juillet : Camp éducatif Médiéval de St-Marcelin		15,00 \$	
30 Juillet : La Forêt Maître Corbeaux		15,00 \$	
27 juillet pour les 10-12 ans seulement		15,00 \$	
Camping à L'Eco-Site du Lac Temiscouata			
6 août : Cinéma Princesse et piscine Notre-dame-du-Portage		10,00 \$	
13 août : Sortie de fin d'été – IMAX et Méga-Parc des Galeries de la Capitale		À confirmer	
<u>TOTAL</u>		_____	Chèque <input type="checkbox"/>
			Comptant <input type="checkbox"/>

PRÉSENCE

Veillez cocher les cases où votre enfant SERA PRÉSENT pendant l'été :

Semaine	Dates (lundi au vendredi)	SERA PRÉSENT Cochez	Spécifications
1	25 et 26 juin 2015		
2	29 juin au 4 juillet 2015		
3	6 au 10 juillet 2015		
4	13 au 17 juillet 2015		
5	20 au 24 juillet 2015		
6	27 au 31 juillet 2015		
7	3 au 7 août 2015		
8	10 au 14 août 2015		

COMMANDE DU T-SHIRT

Nom de l'enfant : _____ Âge : _____ Grandeur : _____



(P) → Petit (6-8)
 (M) → Moyen (10-12)
 (G) → Grand (14-16)
 (TG) → Très grand