

Réservé à la coordination

Code fin de journée : \_\_\_\_\_ Code piscine \_\_\_\_\_ Photos \_\_\_\_\_

Chandail reçu : \_\_\_\_\_ BUZZ'TIN reçu : \_\_\_\_\_ Code de vie signé : \_\_\_\_\_ Bénévole : \_\_\_\_\_

Nom :	Prénom :
Adresse :	Code Postal :
Téléphone :	Date de naissance :
Année scolaire en cours :	Âge :
No Assurance Maladie :	Expire le :
No Carte Accès-Loisirs :	Expire le :
Maladie ou allergies :	
Médication :	
Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse :	Adresse :
Courriel :	Courriel :
Tél. résidence :	Tél. résidence :
Tél. urgence :	Tél. urgence :
Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :	

**NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE (voir explications au verso)**

- Mon enfant quittera UNIQUEMENT le camp de jour à vélo ou à pied. **(vert)**
- Mon enfant quittera UNIQUEMENT le camp de jour à 16 h 00 avec un parent ou une personne mentionnée sur sa fiche d'inscription. **(orange)**
- Mon enfant a la permission UNIQUEMENT de m'attendre dans le parc à la fin du parc afin que je vienne le chercher plus tard que 16 h 10. **(violet)**
- Mon enfant participe au service de garde à la fin de la journée. Je viendrai le chercher UNIQUEMENT lors de ce service. **(bleu foncé)**



**En tant que parent, vous avez la responsabilité de cocher obligatoirement la ou les cases appropriées :**

- Mon enfant doit porter une Veste de Flottaison Individuelle (VFI) en tout temps **(bracelet rouge)**  
 Pour la grandeur du VFI, s.v.p. cochez la case correspondant au poids de votre enfant  
 9-14 kg (20-30 lbs)  14-27 kg (30-60 lbs)  27-41 kg (60-90 lbs)  41 kg et +
- Mon enfant doit demeurer dans la partie peu profonde<sup>1</sup> de la piscine en tout temps **(bracelet jaune)**
- Mon enfant doit porter ses flotteurs aux bras<sup>2</sup> **(qu'il apportera avec lui)** en tout temps **(bracelet vert)**
- Mon enfant peut participer à l'activité sans restriction **(bracelet bleu)**

<sup>1</sup> La partie peu profonde est délimitée par un câble (bleu/blanc). La zone profonde débute à 1,4 mètres (4,5').

<sup>2</sup> Le surveillant-sauveteur peut refuser les flotteurs aux bras<sup>2</sup> et mettre un VFI à votre enfant.



# La sécurité avant tout!



Afin d'accorder la plus grande priorité à la sécurité de votre enfant, nous avons convenu un fonctionnement pour la fin de la journée. Sur cette feuille, vous devrez cocher uniquement UNE SEULE case pour nous indiquer le mode de fonctionnement du départ de votre enfant. Ainsi, les animateurs permettront aux enfants de quitter de la façon dont vous le souhaitez. Veuillez noter que le choix que vous faites demeurera le seul pour l'été. S'il arrivait que ce choix change pour une ou plusieurs journées, vous devrez en aviser les responsables estivales (819-474-2309 poste 24) ou bien les animateurs de votre enfant.

**Pour les parents ayant coché qu'ils viennent chercher leurs enfants à 16 h 00:** veuillez noter qu'afin d'assurer la sécurité de votre enfant, **si vous n'êtes pas venu le chercher à 16 h 10**, nous allons le faire entrer à l'intérieur du CCPL au service de halte-garderie. Des frais de **6\$** par soir vous seront exigés par notre responsable du service de garde. Ces frais seront payables la journée même.

Marie-Josée Cantin, *coordonnatrice camp de jour*

## Photos et vidéos

**Autorisation des parents :** afin de promouvoir nos activités du camp estival 2010, des photos et vidéos seront pris lors des différentes activités. Permettez-vous aux responsables de publier des photos montrant votre enfant sur la page internet du camp de jour?  Oui  Non

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## Voulez-vous vous impliquer?

Nous avons besoin de bénévoles pour plusieurs activités cet été : dîners hot dogs, camping, kermesse, lave-auto, fête de quartier, etc.

Je désire être dans la banque de bénévoles pour l'été 2010 :  Oui  Non

## MESSAGE IMPORTANT AUX PARENTS QUI DÉSIRENT RECEVOIR UN RELEVÉ 24 POUR FINS D'IMPÔT

Vous devez obligatoirement compléter ce formulaire et nous faire connaître le numéro d'assurance sociale de la personne qui inscrira un montant à titre de crédit d'impôt remboursable pour les frais de garde sur le rapport d'impôt.

Nom du parent : \_\_\_\_\_ No. Assurance Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse si différente de celle de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Seulement** les formulaires contenant ces informations seront traités dans notre banque de données. Si des changements surviennent au cours de l'année, **s.v.p.** bien vouloir nous les communiquer afin que nous puissions adresser correctement vos relevés. Merci !