



Formulaire d'inscription

Camp jour de la municipalité de Compton

Joindre la fiche de santé

CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements fournis sont utilisés à des fins d'information auprès du personnel afin d'assurer la sécurité des participants.	N° de formulaire :
--	---------------------------

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LES PARTICIPANTS (enfants)

1^{er} enfant		
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :		
2^e enfant		
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :		
3^e enfant		
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :		
4^e enfant		
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :		

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS (parents ou tuteurs)

Nom :	Prénom :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Relevé 24 : % de répartition si 2 payeurs :	NAS : (aux fins d'émission du relevé 24)
Téléphone résidence :	Travail :	Courriel :
Adresse :		

Nom :	Prénom :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Relevé 24 : % de répartition si 2 payeurs :	NAS : (aux fins d'émission du relevé 24)
Téléphone résidence :	Travail :	Courriel :
Adresse :		

SECTION 3 – COÛTS ET SERVICES OFFERTS POUR VOTRE ENFANT

Inscription au camp de jour (7 semaines) <input type="checkbox"/> 1 ^{er} enfant 275,00 \$ <input type="checkbox"/> 2 ^e enfant 240,00 \$ <input type="checkbox"/> 3 ^e enfant 200,00 \$ <input type="checkbox"/> 4 ^e enfant 200,00 \$ <input type="checkbox"/> Non résident 450,00 \$	Inscription au service de garde (Am et Pm) <input type="checkbox"/> 1 enfant 150,00 \$ <input type="checkbox"/> 2 enfants 300,00 \$ <input type="checkbox"/> 3 enfants 450,00 \$ <input type="checkbox"/> 4 enfants 600,00 \$
---	--

SECTION 5 – ADMINISTRATION – frais

Camp de jour	\$
Service de garde	\$
TOTAL pour la famille	\$
Modalité de paiement :	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque n° : Date :

SECTION 5 - MODALITÉS D'INSCRIPTION

<ul style="list-style-type: none"> ☞ SOIRÉE D'INSCRIPTION du 13 avril 2017 de 18 h à 21 h, à l'hôtel de ville ☞ À l'hôtel de ville du lundi au vendredi de 9 h à 16 h. ☞ Date limite d'inscription : 27 avril 2017
FRAIS D'INSCRIPTION ☞ Des frais supplémentaires de 100\$ seront appliqués après la date limite d'inscription si les places le permettent.



Formulaire d'inscription

Camp jour de la municipalité de Compton

Joindre la fiche de santé

MODALITÉS DE PAIEMENT

EN ARGENT COMPTANT, le paiement doit être fait en entier lors de l'inscription.

PAR CHÈQUE, le paiement doit être fait en entier lors de l'inscription, soit :

- **Trois versements égaux sont acceptés**
 - 1^{er} chèque : daté de la soirée d'inscription;
 - 2^e chèque : postdaté du mois de mai
 - 3^e chèque : postdaté d'une date antérieure au 23 juin.
 - **Prendre note que des frais de 45,00 \$, pour tout chèque sans provision, seront chargés.**

Une preuve de résidence est exigée.

REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription seront remboursés uniquement dans ces deux cas :

- ➔ Pour des raisons de santé, de blessure ou de maladie, l'enfant ne peut poursuivre le SAE. Un certificat médical sera exigé.
- ➔ Lorsque l'activité est annulée par le SAE.

Les remboursements sont calculés selon la Loi en vigueur à l'Office de la protection du consommateur.

- ➔ Un avis écrit doit être envoyé ou remis au gestionnaire du SAE. Le montant du remboursement est calculé à partir de la date de réception de l'avis. Le remboursement est appliqué sur les semaines non utilisées suivant la réception de l'avis.
- ➔ Des frais de 10 % sont conservés par le SAE pour les semaines annulées après le début du camp plus les frais de matériel (si applicable).

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 inhérents à la pratique d'activités. Le camp n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort 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 inexacts 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 inexacts sur le participant.

RÈGLES DE VIE AU CAMP DE JOUR ET AU SERVICE DE GARDE

Il est de votre responsabilité de prendre connaissance du code de vie de groupe afin d'en informer votre enfant. Si, par inadvertance, vous n'avez pas récupéré la documentation lors de l'inscription, vous devez tout de même en prendre connaissance en communiquant avec nous au numéro de téléphone suivant : **(819) 835-5584**

Ce code de vie stipule que certains comportements inadéquats peuvent faire l'objet d'une expulsion temporaire ou définitive selon le cas, et sans remboursement.

Des frais de 10\$ pour chaque 15 minutes d'utilisation supplémentaire du service de garde de fin de journée ou du camp de jour seront facturés.

- J'ai lu et compris les sections 5 et 6 du présent formulaire
- J'ai rempli, signé et joint la **fiche santé** du présent participant

Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Service d'animation estivale se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possible. 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 estival de la municipalité de Compton, et que ces informations sont exactes et complètes.

Signature du parent

Date