Formulaire d’inscription Camps de la relâche 2020

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

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Numéro d’assurance-Maladie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel(maison) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel(Travail) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnes à contacter en cas d’urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel (2) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niveau Scolaire actuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frère et sœur qui participe au camp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informations complémentaires** :

Votre enfant souffre-t-il de : allergies (aliments, médicaments, animaux) asthme, trouble cardiaque, ect ?

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Afin d’avoir une meilleure approche auprès de votre enfant, nous aimerions savoir s’il demande une attention particulière (Hyperactivité, trouble de comportement ect.) ?

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A-t’il des médicaments à prendre? Si oui, à quelle fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nous autorisez-vous à utiliser les photos de vos enfants prisent au camp?

(Encercler) : Oui / Non

En cas de non-respect des règles de sécurités ou de violence verbale et/ou physique (suite à 3 avertissements et plus) nous demanderons aux parents responsables de venir récupérer l’enfant dans des délais raisonnables sans remboursement.

Signature des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_