

MUNICIPALITÉ DE LAC-DES-AIGLES

Fiche d'inscription pour camp de jour 2020

IDENTIFICATION DU OU DES ENFANTS			
Nom de l'enfant	Date de naissance	No Assurance Maladie/Expiration	Sexe
1.		No : Date exp. :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
2.		No : Date exp. :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
3.		No : Date exp. :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DE LA MÈRE/ OU TUTRICE		IDENTIFICATION DU PÈRE/ OU TUTEUR
Nom		
Adresse complète		
Téléphone maison		
Téléphone travail		
Cellulaire		
Adresse courriel		

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS)		
Nom	No téléphone	Lien avec l'enfant

DÎNER (Valide pour tous les enfants d'une même famille)	
Mon enfant dînera sur place à chaque jour	<input type="checkbox"/>
Mon enfant dînera sur place à l'occasion	<input type="checkbox"/>
Mon enfant ne dînera pas sur place	<input type="checkbox"/>

PERSONNES AUTORISÉES À QUITTER AVEC L'ENFANT (Valide pour tous les enfant d'une même famille)		
Mon enfant ne peut jamais partir seul	<input type="checkbox"/>	
Mon enfant peut partir seul à 12h00 et/ou 15h30	<input type="checkbox"/>	
Nom	Lien	No téléphone

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX (Valide pour tous les enfants d'une même famille)	
<p><i>A-t-il des problèmes de santé / allergies qui nécessitent des soins particuliers ?</i></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p><i>Si oui, nommer le nom du ou des enfants, le problème et nommer s'il y a des dispositions à prendre pour sa santé selon les maladies et /ou allergies mentionnées plus haut en cas d'urgence ?</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

AUTORISATIONS (Valide pour tous les enfants d'une même famille)	
Soins infirmiers :	<p>J'autorise le personnel de la municipalité et tout médecin à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires en cas de besoin, ainsi que le transport en ambulance (aux frais des parents) ou autrement.</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
Activités extérieures :	<p>J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'animatrice à l'intérieur et à l'extérieur dans le village (plage, école, jardin communautaire...)</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
Crème solaire	<p>J'autorise les animatrices appliquer de la crème solaire ou à mettre de l'huile à mouche à mon enfant selon le besoin.</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
Photos	<p>J'autorise, à moins d'avis contraire, la municipalité de Lac-des-Aigles à utiliser des photos/vidéos de mon enfant prises durant le camp de jour 2019, pour des fins publicitaires (papier, page web et Facebook) et albums souvenirs.</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
Pataugeoire	<p>J'autorise mon enfant à se baigner dans la pataugeoire (0 à 2 pieds)</p> <p>Avec veste de flottaison <input type="checkbox"/> Avec flotteurs <input type="checkbox"/> Pas de restriction <input type="checkbox"/></p>

Signature (du parent ou tuteur)

Date