

CAMP DE JOUR DE LA VILLE DE BEDFORD

FICHE D'INSCRIPTION 2023

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Enfant 1

Nom de famille :		Prénom :	
Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :	/ /
Âge au 28 juin 2022 :		Dernière année d'étude complétée :	

Enfant 2

Nom de famille :		Prénom :	
Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :	/ /
Âge au 28 juin 2022 :		Dernière année d'étude complétée :	

Enfant 3

Nom de famille :		Prénom :	
Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :	/ /
Âge au 28 juin 2022 :		Dernière année d'étude complétée :	

Enfant 4

Nom de famille :		Prénom :	
Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :	/ /
Âge au 28 juin 2022 :		Dernière année d'étude complétée :	

2. PARENTS OU TUTEUR

Nom du père :		Nom de la mère :	
Occupation :		Occupation :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :		Ville :	
Code postal :		Code postal :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel :		Courriel :	

GARDE de l'enfant

Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			
Relevé 24, au nom de : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée (écrire le %) <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			
Pour émission du relevé 24	NAS :		
Nom du parent payeur :	NOM :		
Pour émission du relevé 24	NAS :		
Nom du parent payeur :	NOM :		

En cas de déménagement il est de votre obligation de nous faire parvenir la modification de votre lieu de résidence, et ce, dès qu'il est effectif afin de recevoir conformément et dans les délais votre relevé 24.

3.1 CHOIX DE SESSION

Cochez	Dates
<input type="checkbox"/>	Été complet (R 550 : \$, NR : 700\$)
<input type="checkbox"/>	À la semaine (R : 110\$, NR : 140\$)

3.2

*Veuillez indiquer une heure d'arrivée et de départ approximative pour votre enfant.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée	6h30	6h30	6h30	6h30	6h30
	7h00	7h00	7h00	7h00	7h00
	7h15	7h15	7h15	7h15	7h15
	7h30	7h30	7h30	7h30	7h30
	7h45	7h45	7h45	7h45	7h45
	8h00	8h00	8h00	8h00	8h00
	8h15	8h15	8h15	8h15	8h15
	8h30	8h30	8h30	8h30	8h30
	8h45	8h45	8h45	8h45	8h45
9h00	9h00	9h00	9h00	9h00	
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure de départ	15h30	15h30	15h30	15h30	15h30
	15h45	15h45	15h45	15h45	15h45
	16h00	16h00	16h00	16h00	16h00
	16h15	16h15	16h15	16h15	16h15
	16h30	16h30	16h30	16h30	16h30
	16h45	16h45	16h45	16h45	16h45
	17h00	17h00	17h00	17h00	17h00
	17h15	17h15	17h15	17h15	17h15
	17h30	17h30	17h30	17h30	17h30
	17h45	17h45	17h45	17h45	17h45
	18h00	18h00	18h00	18h00	18h00

3.3 Total de la facture

***À remplir par le service des loisirs de la Ville de Bedford**

TOTAL :	
Camp de jour :	
Escompte Famille :	
Total :	

4. Autorisation

Personne autorisé à venir chercher l'enfant le soir :		
Nom	Prénom	Lien avec l'enfant

Mon enfant est AUTORISÉ à partir <u>seul</u> le soir.		
Oui* <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> * Heure d'arrivée approximative : _____ * Heure de départ : _____		

* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné à la section 4 du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au service de garde un avis écrit précisant le nom de cette personne.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire rempli, accompagné du règlement. Nous acceptons les chèques, les mandats poste, l'argent comptant & le paiement par carte de débit. **La Ville de**



Bedford facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision. Possibilité de payer en 4 versements :

- 15 avril
- 15 mai
- 15 juin
- 15 juillet

MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription au camp de jour seront remboursés en totalité moins des frais d'administration de 10 % dans le cas d'une annulation plus d'un mois avant le début du camp de jour. Les frais ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins d'une semaine avant le début du camp de jour, ni pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la Ville de Bedford remboursera la totalité des frais d'inscription, moins des frais d'annulation de 25 \$. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : adminloisirs@ville.Bedford.qc.ca

Mesures de protection COVID-19 – Acceptation du risque

Dans un contexte de pandémie de COVID-19, le Camp de jour de Bedford a mis en place les mesures de protection détaillées au document Guide du parent 2021, joint au présent formulaire, afin de minimiser le risque de contagion et de propagation du virus.

Il est de la responsabilité de toute personne, notamment les enfants et leurs parents ou tuteurs, de respecter les mesures de protection mises en place par le Camp de jour de Bedford.

J'ai pris connaissance du document Guide du parent 2022 et je m'engage à m'y conformer. J'ai discuté du document avec mon enfant, je lui ai expliqué en quoi consistent les mesures et je l'ai informé de l'importance de les respecter. Je comprends et accepte que le Camp de jour de Bedford ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

J'ai pris connaissance du présent document et j'en accepte le contenu

Nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date de la signature