



Fiche d'inscription 2021

Camp de jour municipal de Pérignonka



PHOTO

Identification

Prénom:

Nom:

Date de naissance :

Âge:

Degré de scolarité terminé:

Départ de l'enfant

J'autorise mon enfant à partir seul

oui non

Mot de passe:

Personnes autorisées à quitter avec l'enfant (Veuillez indiquer la mère et le père si c'est le cas). Vous devrez informer tout autre personne qui viendra chercher l'enfant de son mot de passe.

Sécurité aquatique et autorisation de baignade

Veuillez prendre note que tous les enfants devront passer un test d'aptitude à la natation lors de la première baignade. Si, lors de ce test, nos moniteurs en sécurité aquatique (MSA) jugent que votre enfant doit porter une veste de sauvetage ou des flotteurs, **vous serez dans l'obligation de lui en fournir**, sinon votre enfant ne sera pas autorisé à se baigner. Veuillez également prendre note que le test sera effectué une seule fois et ne pourra être repris, donc l'issue de ce test est final s'il échoue une des trois épreuves.

Mon enfant:

Nage avec un VFI

Nage avec des flotteurs

Ne sait pas nager

Absences

Prévoyez-vous prendre une ou des semaines de vacances pendant la saison estivale? Si oui, veuillez les inscrire ci-dessous, cela nous permettra de mieux préparer nos activités.

Informations médicales et d'urgence	
Numéro d'assurance maladie:	Expiration:
Contact ①:	Contact ②:
Lien avec l'enfant:	Lien avec l'enfant
Téléphone 1:	Téléphone 1:
Téléphone 2:	Téléphone 2:
Votre enfant possède-t-il un système d'injection d'adrénaline en cas d'urgence (Ex. Épipen, Ana-kit ou autre) ? : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Votre enfant souffre-t-il d'allergies ou d'intolérances: <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, lesquelles:	
Votre enfant souffre-t-il d'asthme, de diabète ou de toute autre condition dont nous devrions être informés? : Si oui,lesquelles:	
Je m'engage à transmettre au camp toute nouvelle information médicale survenue entre la date où la fiche a été remplie et la date de fin du camp	
Signature:	Date:
Autorisations	
J'autorise la municipalité de Péribonka à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous le soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp de jour à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale,transfusion,injection,anesthésie,hospitalisation,etc.	
Signature:	Date:
J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le camp, à l'intérieur et à l'extérieur, incluant à la piscine municipale, à la plage et à toutes autres sorties en autobus scolaire.	
Signature:	Date:
J'autorise la municipalité de Péribonka à photographier, filmer et enregistrer les propos de mon enfant dans le cadre des activités du camp de jour, ces extraits sonores et visuels pouvant être utilisés pour la promotion du camp de jour.	
Signature:	Date: