

Formulaire d'inscription 2018

SAE-FRONTENAC

Joindre la fiche 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° du formulaire d'inscription :
--	----------------------------------

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (enfant)

Prénom	Nom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Âge au 30 juin :	
Adresse :	Ville :	Code postal :
🏠 Résidence :	École primaire fréquentée	

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS

Prénom et nom :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :		
🏠 Résidence :	🏢 Travail :	Courriel :	
📱 Cellulaire :			
Prénom et nom :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :		
🏠 Résidence :	🏢 Travail :	Courriel :	
📱 Cellulaire :			
RELEVÉ 24 (impôts): Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> NAS :			

SECTION 3 - AUTORISATIONS DE DÉPART

J'autorise mon enfant à quitter le SAE seul : Oui Non

J'autorise mon enfant à quitter le camp avec (autres que les répondants):

Prénom et nom :	Prénom et nom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :
📞 d'urgence :	📞 d'urgence :

SECTION 4 – COÛTS ET SERVICES OFFERTS POUR VOTRE ENFANT

Inscription au SAE (9h à 16h) <input type="checkbox"/> Tarif Résident 200 \$ <input type="checkbox"/> Tarif Non-Résident 400 \$ <input type="checkbox"/> Chandail du SAE 10 \$ Grandeur enfant <input type="radio"/> Petit <input type="radio"/> Medium <input type="radio"/> Large Grandeur adulte <input type="radio"/> Petit <input type="radio"/> Medium <input type="radio"/> Large	Inscription au Service de garde (7h à 17h30) <input type="checkbox"/> Oui 80 \$ <input type="checkbox"/> Non
--	---

SECTION 5 – ADMINISTRATION – frais

Services choisis	Coût total des services (indiquer le coût des services)
SAE	\$
Service de garde	\$
Chandail	\$
TOTAL POUR CE PARTICIPANT	\$
Modalité de paiement :	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque Reçu par :

Formulaire d'inscription 2018

SAE-FRONTENAC

Joindre la fiche santé

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 SAE se réserve le droit de refuser un participant pour les raisons suivantes : non paiement, non respect répétitif du code de vie ou informations inexactes sur le participant.
- ➔ PHOTO ET VIDÉO : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo et que la Municipalité de Frontenac puisse les utiliser gratuitement à des fins publicitaires dans ses documents : Oui Non
- ➔ MODALITÉ SUR LES REMBOURSEMENTS ET ANNULATION DE CONTRAT : Une annulation avant le début du camp de jour n'entraîne ni frais ni pénalité. Si une annulation survient après le 21 juin 2018, vous devrez payer les coûts des services déjà reçus. Une pénalité du plus petit montant entre 50\$ ou 10% du coût des services que l'enfant n'a pas reçus sera appliquée.

J'ai lu et compris la section 6 du présent formulaire

J'ai rempli, signé et joint la **fiche santé** du présent participant

Signature du répondant

Date



L'environnement
que je choisis...

FRONTENAC