



### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

<b>Prénom :</b>		<b>Sexe :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>Nom de famille :</b>		<b>Date de naissance :</b>	/ / <i>Année Mois Jour</i>
<b>Adresse complète :</b>    		<b>Âge lors du séjour au camp :</b> _____	
		<b>Maternelle 4 ou 5 ans complétée :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
		<b>Dernière année d'études complétée au primaire :</b> _____	

### 2<sup>e</sup> enfant (à compléter au besoin)

<b>Prénom :</b>		<b>Sexe :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>Nom de famille :</b>		<b>Date de naissance :</b>	/ / <i>Année Mois Jour</i>
<b>Adresse complète :</b> <i>(à remplir si différente de la section 1)</i>    <b>Code postal :</b>		<b>Âge lors du séjour au camp :</b> _____	
		<b>Maternelle 4 ou 5 ans complétée :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
		<b>Dernière année d'études complétée au primaire :</b> _____	

### 3<sup>e</sup> enfant (à compléter au besoin)

<b>Prénom :</b>		<b>Sexe :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>Nom de famille :</b>		<b>Date de naissance :</b>	/ / <i>Année Mois Jour</i>
<b>Adresse complète :</b> <i>(à remplir si différente de la section 1)</i>    <b>Code postal :</b>		<b>Âge lors du séjour au camp :</b> _____	
		<b>Maternelle 4 ou 5 ans complétée :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
		<b>Dernière année d'études complétée au primaire :</b> _____	

### 2. PARENTS OU TUTEUR

<b>Nom du père :</b>		<b>Nom de la mère :</b>	
<b>Occupation :</b>		<b>Occupation :</b>	
<b>Adresse (si différente de l'enfant) :</b>		<b>Adresse (si différente de l'enfant) :</b>	
<b>Téléphone :</b>	(Rés.)	<b>Téléphone :</b>	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
<b>Courriel :</b>		<b>Courriel :</b>	
<b>GARDE DE L'ENFANT</b> Père et mère <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

### 3. AUTORISATION

Qui est autorisé à aller chercher votre enfant le soir (autre que l'un des deux parents ou tuteur) ? *	
Nom(s) : _____	Lien avec l'enfant : _____
_____	Lien avec l'enfant : _____
Mon enfant est <b>AUTORISÉ</b> à partir <u>seul</u> le soir.    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Commentaires : _____	

### 4. SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde ? Veuillez préciser à quelle heure vous pensez recueillir votre ou vos enfants (approximativement)?	
Le matin (7 h 30 à 8 h 30) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas <input type="checkbox"/> Notes _____
Le soir (16 h à 17 h) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas <input type="checkbox"/> Notes _____

\* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du camp de jour 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 3 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.

### 5. INSCRIPTION (veuillez remplir le tableau)

À la saison	Cochez	Tarifs (Incluant le service de garde)	Commentaires
1 enfant	<input type="checkbox"/>	405.00 \$	
2 enfants	<input type="checkbox"/>	685.00 \$	
3 enfants ou plus	<input type="checkbox"/>	910.00 \$	

À la semaine	Cochez	Notes	1 enfant	2 enfants	3 enfants ou plus
Dates					
1) 29 au 2 juillet 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
2) 6 au 9 juillet 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
3) 13 au 16 juillet 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
4) 20 au 23 juillet 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
5) 27 au 30 juillet 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
6) 3 au 6 août 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
7) 10 août au 13 août 2026	<input type="checkbox"/>		84 \$	147 \$	189 \$
<b>Total :</b>					

\_\_\_\_\_  
Nom du parent ou tuteur (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

**AUTORISATION PHOTO**

J'accepte que mon enfant soit pris en photo :       OUI       NON

**Soutien psychosocial**

**CONSETEMENT DE TRANSFERT D'INFORMATION PAR L'ÉCOLE DE MON ENFANT :**

J'autorise le personnel de l'école à partager des informations de nature comportementale sur mon enfant, pour faciliter son intégration et sa participation au camp de jour 2026. Ces informations seront consignées dans une fiche qu'une intervenante psychosociale de l'organisme Accroche-Cœur utilisera pour supporter le personnel du camp de jour.

**OUI \_\_\_    NON \_\_\_**

**Nom de l'école de votre enfant :** \_\_\_\_\_

**CONSETEMENT DE TRANSFERT D'INFORMATION,  
POUR LES ENFANTS SUIVIS PAR LE CLSC**

Mon enfant a un suivi en CLSC avec une intervenante. J'autorise cette intervenante à partager des informations de nature comportementale sur mon enfant, pour faciliter son intégration et sa participation au camp de jour 2026. Ces informations seront consignées dans une fiche qu'une intervenante psychosociale de l'organisme Accroche-Cœur utilisera pour supporter le personnel du camp de jour.

**OUI \_\_\_    NON \_\_\_**