

Formulaire d'inscription Camp d'été 2025 (Age scolaire (6ans et plus))



Renseignements généraux (un formulaire à remplir par enfant)

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance: _____ (JJ/MM/AA)

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Parents/tuteurs

Parent :

Prénom et nom : _____ Lien: _____

Téléphone Cellulaire : _____

Téléphone au travail: _____

Adresse électronique: _____

Parent :

Prénom et nom : _____ Lien: _____

Téléphone cellulaire: _____

Téléphone au travail: _____

Adresse électronique: _____

Je prévois que nom enfant sera présent:

Semaines et thèmes	Semaine sélectionné	Frais par jour	Frais pour la semaine
23 juin au 27 juin Saint-Jean Batiste		46\$	230\$
30 juin au 4 juillet Canada		46\$	184\$
7 au 11 juillet Sport		46\$	230\$
14 au 18 juillet Arts		46\$	230\$
21 au 25 juillet Sciences		46\$	230\$
28 juillet au 1 août Nature		46\$	230\$
4 août au 8 août Alimentation		46\$	184\$

Formulaire d'inscription Camp d'été 2025 (Age scolaire (6ans et plus))



Attention! Très important!

Est-ce que votre enfant à des problèmes de santé/allergies? ___ Oui ___ Non.
Besoin d'un Épi-Pen? ___ Oui ___ Non

Si oui, préciser :

*****Dossiers d'immunisation*****

Veillez fournir une copie du dossier d'immunisation de votre enfant (p. ex., la carte jaune) au centre avant la date d'entrée en services de garde de votre enfant. Si vous n'avez pas de dossier d'immunisation, veuillez remplir le tableau ci-dessous.

Si vous avez choisi de ne pas faire vacciner votre enfant, un formulaire de Déclaration d'exemption médicale ou de Déclaration de conscience ou de croyance religieuse doit être rempli et fourni au centre. Ces formulaires sont disponibles sur le site Web du ministère de l'Éducation.

Vaccin (âge auquel il est habituellement donné) ¹	Date de vaccination	Date de vaccination	Date de vaccination	Date de vaccination
DCaT-VPI-Hib (2 mois, 4 mois, 6 mois et 18 mois) Diphtérie, tétanos, coqueluche et poliomyélite <i>Haemophilus influenzae</i> de type B				
Pneu-C-13 (2 mois et 4 mois) Vaccin antipneumococcique-13 conjugué				
Rot-1 (2 mois et 4 mois) Rotavirus				
Men-C-C (12 mois) Vaccin antiméningocoque conjugué du séro groupe C				
RRO (12 mois) Rougeole, rubéole et oreillons				
Var (15 mois) Varicelle				
RROV (4 à 6 ans) Rougeole, rubéole, oreillons, varicelle				
dcaT-VPI (4 à 6 ans) Tétanos, diphtérie, coqueluche et poliomyélite				
Influenza (à l'automne de tous les ans) Grippe				
Autre (veuillez préciser)				

Autorisation à venir chercher l'enfant

Les personnes supplémentaires suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant (une pièce d'identité avec photo sera exigée afin de confirmer l'identité de la personne avant de lui laisser l'enfant) :

Nom officiel complet	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone principal

Formulaire d'inscription Camp d'été 2025 (Age scolaire (6ans et plus))



Autorisation d'administration de produits en vente libre et sans ordonnance

Les produits suivants vendus sans ordonnance peuvent être appliqués à mon enfant (veuillez cocher les articles) :

- Écran solaire Baume pour les lèvres Désinfectant pour les mains Insectifuge
 Lotion hydratante pour la peau

Je comprends que :

- Ces produits seront conservés conformément aux instructions figurant sur l'étiquette;
- Ces contenants ou emballages porteront une étiquette où figurent clairement le nom de mon enfant et le nom du produit;
- Ces produits ne seront qu'appliqués à mon enfant qu'à partir du contenant ou de l'emballage d'origine et conformément aux instructions figurant sur l'étiquette et à toute autre instruction donnée par moi ou l'autre parent de mon enfant.

Initiale du parent/tuteur : _____

Formulaire de débit préautorisé

J'autorise La Garderie Croque-Soleil à effectuer des paiements à partir de mon compte-chèques à la banque identifiée ci-dessous pour les services fournis. Cela comprend l'initiation des paiements par débit électronique et, si nécessaire, des crédits et ajustements pour les erreurs. Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que je l'aie annulée par écrit.

Nom de l'enfant : _____

Information Bancaire

- Veuillez utiliser les coordonnées bancaires sur les chèques précédemment fournis.

Nouvelle information bancaire

Numéro de branche (3 numéros) _____

Numéro de transit (5 numéros) _____

Numéro de compte bancaire _____

- Paiements aux deux semaines (1er et 15 du mois)
 Paiements par mois (1er du mois)

Signature _____ Date : _____

Pour toute question ou problème concernant les paiements, veuillez contacter paiement@lagarderiecroque-soleil.com

Formulaire d'inscription Camp d'été 2025 (Age scolaire (6ans et plus))



Conditions et termes

1. Les repas ne sont pas inclus. Les parents sont responsables de fournir la crème solaire, une bouteille d'eau et des vêtements appropriés pour les conditions climatiques.
2. La garderie Croque Soleil est un environnement **sans noix, arachide et agrumes**. Ils ne sont pas permis dans aucun de nos programmes de Garderie ou de Service de garde.
3. Les frais sont dus le premier du mois et un dépôt de 200\$ est requis lors de l'inscription afin de réserver votre place. Dans un cas de cancellations, vous devez le faire au moins 30 jours avant afin que nous puissions offrir votre place à une autre famille qui en aurait besoin. Dans le cas où vous n'avez pas donné un délai de 30 jours, vous devrez payer les frais pour la place réservée. La tarification peut-être modifier par la garderie avec un préavis de 30 jours, ceci sera fait par courriel. Tout chèque ou prélèvement automatique retourné occasionnera des frais de 30\$ additionnel. Des frais de 20\$ par 15 minutes seront chargés aux personnes qui viendront chercher leurs enfants en retard.
4. En signant ce document, vous affirmez avoir lu l'énoncé aux parents puis les termes et les politiques de ce contrat, vous vous engagez à respecter les termes et les conditions mentionnés si haut et les politiques de la garderie comprennent dans l'énoncé aux parents.
5. Assurez-vous d'avoir bien complété chaque parti du formulaire.

Parent/ Gardien

Date

Direction/ Superviseure de Site

Veillez retourner le document à Kelsay par **courriel** à la maisondesgrandsgcs@gmail.com. Les places sont très limitées alors réserver le plutôt possible.