

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2017



Prénom et nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Sexe: F ___ M ___

Âge au 1^{er} janvier 2017 (doit avoir au moins 3 ans) : _____

RÉPONDANTS :

Nom de la mère : _____ Nom du père : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Ville : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Code postal : _____

Tél. maison : _____ Tél. maison : _____

Tél. travail : _____ Tél. travail : _____

Tél. cellulaire : _____ Tél. cellulaire : _____

Autres personnes à contacter en cas d'urgence

1- Téléphone d'urgence : _____

Personne à contacter : _____ Lien avec l'enfant : _____

2- Téléphone d'urgence : _____

Personne à contacter : _____ Lien avec l'enfant : _____

Réservation à la semaine

Coût : 50\$/enfant/semaine, rabais pour les 8 semaines : 325\$/enfant

Du lundi au vendredi de 7h30 à 17h30

*Pour inscrire un enfant qui ne fréquente pas déjà la Maison de la famille, un premier contact doit se vivre au répit-garderie, une demi-journée sans frais en juin, pour faire connaissance et favoriser l'adaptation de l'enfant.

Semaine 1: 26 au 30 juin

Semaine 2: 3 au 7 juillet

Semaine 3: 10 au 14 juillet

Semaine 4: 17 au 21 juillet

Semaine 5: 24 au 28 juillet

Semaine 6: 31 juillet au 4 août

Semaine 7: 7 au 11 août

Semaine 8: 14 au 18 août

Je reconnais avoir pris connaissance du «Guide du parent» et en accepte les conditions.

Signé à La Malbaie, le _____ 2017.

Prénom et nom : _____ Signature : _____