

Identification de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____
jj mm aaaa

Sexe : Garçon Fille

Adresse : _____
Numéro et rue

Tél. résidence : _____

Courriel : _____

Ville Code postal

Lieu de naissance de votre enfant : _____
Ville Pays

No d'assurance-maladie : _____ Date d'expiration : ____/____
mm aaaa

Votre enfant a-t-il des allergies?

Oui Non Précisez (symptômes, réactions, traitements, etc.)

Aliments Oui Non _____

Médicaments Oui Non _____

Autres Oui Non _____

Besoins spéciaux

Mon enfant a des besoins spéciaux Description : _____

Coordonnées des parents ou tuteurs

L'enfant demeure avec : Parents 1 et 2 Parent 1 Parent 2 Garde partagée Tuteur Tutrice

Parent 1 : Père Mère Tuteur Tutrice

Parent 2 : Père Mère Tuteur Tutrice

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____
Numéro et rue

Adresse : _____
Numéro et rue

Ville Code postal

Ville Code postal

Tél. résidence : _____

Tél. résidence : _____

Tél. cellulaire : _____

Tél. cellulaire : _____

Tél. bureau : _____

Tél. bureau : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Indiquez le numéro d'assurance sociale de la personne à qui l'école doit émettre les relevés pour fins d'impôt :

Parent 1 : ____ ____ ____ Parent 2 : ____ ____ ____ Tuteur : ____ ____ ____ Tutrice : ____ ____ ____

Urgence

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que le père ou la mère)

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ Numéro et rue	Adresse : _____ Numéro et rue
_____	_____
Ville _____ Code postal _____	Ville _____ Code postal _____
Tél. résidence : _____	Tél. résidence : _____
Tél. cellulaire : _____	Tél. cellulaire : _____
Tél. bureau : _____	Tél. bureau : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____

Semaines – Une thématique différente toutes les semaines

- Semaine 1** ► 26 au 30 juin 2023 – *Sportive*
- Semaine 2** ► 3 au 7 juillet 2023 – *Artistique - COMPLET*
- Semaine 3** ► 10 au 14 juillet 2023 – *Aventure*
- Semaine 4** ► 17 au 21 juillet 2023 – *Danse*
- Semaine 5** ► 7 au 11 août 2023 – *Fêtes annuelles*
- Semaine 6** ► 14 au 18 août 2023 – *Fêtons la fin de l'été! - COMPLET*

270 \$/semaine

Modalités de paiement

Les frais totaux de l'inscription au camp sont payables au moment de l'inscription ou selon les modalités suivantes (veuillez cocher votre choix) :

- Par chèque** : 50 % à l'inscription et 50 % par chèque postdaté, au plus tard le 1^{er} juin 2023.
Le chèque doit être fait au nom de « École Vision Rivière-du-Loup » avec le bon montant.
- Par virement interac** : 50 % à l'inscription et 50 % au plus tard le 1^{er} juin 2023.
Le virement doit être fait via l'adresse courriel riviereduloup@ecolevision.com et la réponse à la question secrète doit être « camp2023 ».

Veuillez retourner le formulaire d'inscription complété par courriel seulement à riviereduloup@ecolevision.com.

Commentaires : _____

Signature : _____ Date : _____
 Père Mère Tuteur Tutrice