

Fiche de renseignement - Camp de jour

Information : **Fiche à remplir seulement pour les inscriptions faites en personne.**

Vous prévoyez faire l'inscription par internet ? Vous n'avez pas besoin de remplir ce formulaire.

Identification				
Nom, prénom de l'enfant :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Niveau scolaire : (en cours)	
Date de naissance :	Assurance maladie :	Expiration :		
Adresse :	Ville : Donnacona	Code postal :		
Courriel de correspondance :				
Nom de la mère :		Nom du père :		
Mère cell. :		Père cell. :		
Autre tél. :		Autre tél. :		
Personne à contacter en cas d'urgence :				
Tél. :		Lien avec l'enfant :		
Relevé 24 (impôt) personne qui recevra le relevé Si le relevé 24 est partagé, veuillez fournir les informations du 2 ^e parent et le pourcentage				
Parent 1 :	NAS :	%		
Parent 2 :	NAS :	%		
Choix des semaines		Service de garde		
Semaine 1 (22 au 26 juin) <i>Férié le 24 juin</i>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 2 (29 juin au 3 juillet) <i>Férié le 1^{er} juillet</i>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 3 (6 au 10 juillet)	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 4 (13 au 17 juillet)	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 5 (20 au 24 juillet)	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 6 (27 au 31 juillet)	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 7 (3 au 7 août)	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Semaine 8 (10 au 14 août) Pas de service de garde en fin de journée le vendredi 14 août	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Personnes autorisées à venir chercher mon (mes) enfant (s) Parents ou tuteurs doivent aussi être inscrits sur cette liste.				
Nom et prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant		
		Mère		
		Père		
Commentaires :				
Autorisations			Oui	Non
J'autorise le personnel du camp de jour de Donnacona à appliquer de la crème solaire en tout temps à mon enfant.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire de Donnacona à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités du camp de jour et à les utiliser à des fins promotionnelles sur les différentes plateformes (site internet, journal municipal, infolettres, médias sociaux, etc.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant à aller au camp de jour de Donnacona et d'en revenir non accompagné			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le personnel du camp de jour à appeler les services d'urgences, en cas de besoin, ainsi qu'à transporter mon enfant par ambulance dans un établissement hospitalier.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le camp de jour de Donnacona à transmettre les informations médicales de mon enfant aux personnes concernées.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le personnel de coordination à administrer la médication prescrite à mon enfant.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

Chandail OBLIGATOIRE pour les sorties

Le chandail est le même que celui de l'été précédent. L'achat du chandail est donc facultatif cette année. Toutefois, le **chandail est obligatoire lors des sorties** à l'extérieur du camp (semaine 3,4 et 5). Si vous souhaitez acheter un chandail, veuillez choisir la grandeur.

Grandeur enfant : Très petit Petit Moyen Grand
Grandeur adulte : Petit Moyen Grand

Sorties à la piscine

Votre enfant a-t-il besoin d'une veste de flottaison pour aller à la piscine ? Oui Non

Dossier médical

Besoins particuliers

Est-ce que votre enfant a des **besoins particuliers nécessitant un accompagnement différent** ? Si oui, vous devez obligatoirement remplir le formulaire d'évaluation des besoins disponible sur notre site internet : Oui Non

<https://villededonnacona.com/fr/loisirs-culture-vie-communautaire/camp-de-jour>

Antécédents médicaux

Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale ? Oui Non

Si oui, veuillez mentionner la date et la raison de la chirurgie. Date :

Raison :

Blessures graves

Date :

Décrire :

Maladies chroniques ou récurrentes

Date :

Décrire :

Souffre-t-il des maux suivants ?

Asthme Oui Non

Diabète Oui Non

Épilepsie Oui Non

Migraines Oui Non

Autres, précisez :

A-t-il des allergies ?

Fièvre des foies Oui Non

Herbe à puce Oui Non

Piqûres d'insectes Oui Non

Animaux* Oui Non

Médicaments* Oui Non

Allergies alimentaires* Oui Non

*Précisez :

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en raison de ses allergies ?

Oui Non

À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp de jour de Donnacona à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline _____ à mon enfant.

Signature du parent

Médicaments

Votre enfant prend-il des médicaments ?

Oui Non

Si oui, nom des médicaments et posologies :

Les prend-il lui-même ?

Oui Non

Précision :

Si votre enfant doit prendre des médicaments, vous devrez, à votre arrivée au camp de jour, remplir un formulaire d'autorisation de prise de médicament afin que les responsables puissent distribuer le médicament prescrit à votre enfant.

Signature du parent : _____

Date : _____