CAMP DE JOUR HYPER-LUNE ÉTÉ 2022

**FICHE D’INSCRIPTION PARENT**

ÉCOLE PAUL CHAGNON 5295, CHEMIN CHAMBLY, ST-HUBERT, J3Y 3N5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tous les documents doivent être remplis sur un ordinateur, ***les documents remplis à la main seront rejetés***, si vous n’avez pas accès à un ordinateur pour remplir tous les documents, un membre de l’équipe de travail d’Hyper-Lune se fera un plaisir de le faire pour vous.

1. **INFORMATIONS PARENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du père/tuteur | | |  | Nom de la mère/tuteur | | |  |
| Adresse |  | | | Adresse |  | | |
| Ville       CP | | | | Ville       CP | | | |
| Téléphone Rés. | |  | | Téléphone Rés. | |  | |
| Travail | |  | | Travail | |  | |
| Cellulaire | |  | | Cellulaire | |  | |
| Courriel | | | | Courriel : | | | |
| Garde de l’enfant : Père et mère  Mère  Père  Tuteur | | | | | | | |
| Combien d’enfant souhaitez-vous inscrire ? 1  2  3  4  Combien d’enfant ont un diagnostic médical ? 1  2  3  4 | | | | | | | |

1. **INFORMATIONS ENFANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’enfant | |  | Sexe F  M |
| Adresse |  | | Date de naissance :  Âge au 30 septembre 2021 : |
| Ville       CP | | |
| Diagnostic : | | | |
| Date du diagnostic: | | | Dernière année d’études complété:  M  1  2  3  4  5  6 |

**\*Si vous inscrivez plus d’un enfant veuillez remplir la page 4 du formulaire d’inscription. Chaque enfant doit avoir un formulaire. Merci.**

**Nom du parent :**

1. **SERVICE DE GARDE**

50$ par semaine ou (15$ par jour pour 3 jours et moins)

5$ de rabais additionnel pour les enfants de même famille

50$ - Carnet de 5 coupons disponibles pour service de garde journée aléatoire

|  |  |
| --- | --- |
| Si votre enfant fréquentera le service de garde, qui est autorisé à aller le chercher le soir ou à tout autre moment? (autre personne que l’un des deux parents) | |
| Nom : | Prénom : |
| Lien avec l’enfant :  Téléphone : | Mon enfant est **AUTORISÉ** à partir seul le soir  Oui  Non |

\* **Veuillez noter que si ce n’est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du**

**service de garde 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 ci-haut 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.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur Date de la signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Initiales HL

## **Annulation pendant le camp**

**Vous pouvez annuler votre contrat au cours du séjour. Dans ce cas, vous devrez payer le coût des services déjà reçus. Le commerçant qui offre le camp peut aussi exiger une pénalité. Cette pénalité correspond à la plus petite de ces 2 sommes : 50 $ ou 10 % du coût des services qui n’ont pas été reçus.**

**Un exemple : votre contrat prévoit un séjour de 10 jours à un tarif de 50 $ par jour. Vous annulez après 2 jours. Vous devrez payer une pénalité de 40$, qui correspond à 10 % du coût des 8 jours restants.**

**\*\*Veuillez prendre note que les informations recueillies lors de l’inscription telles que l’âge de l’enfant, le sexe, le nom de la rue et le code postal pourront être transmises à la ville sur demande, et ce à des fins de statistiques\*\***

**Nom du parent :**

1. **CHOIX SEMAINE DE CAMP ET SERVICE DE GARDE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description** | | |  | | | | | | | **Total** | |
| **Cotisation \*obligatoire 20$** | | | | | | | | | | **20$** | |
| **Semaine de camp**  Veuillez cocher votre choix | | | **1er enfant** | | | **2ième**  **enfant** | | **3ième**  **enfant** | |  | |
| S 1 27 juin au 1ER juillet 2022 | | | 140$ | | | 125$ | | 110$ | | $ | |
| S 2 02 au 08 juillet 2022 | | | 175$ | | | 160$ | | 145$ | | $ | |
| S 3 11 au 15 juillet 2022 | | | 175$ | | | 160$ | | 145$ | | $ | |
| S 4 18 au 22 juillet 2022 | | | 175$ | | | 160$ | | 145$ | | $ | |
| S 5 25 au 29 juillet 2022 | | | 175$ | | | 160 $ | | 145$ | | $ | |
| S 6 1er au 05 août 2022 | | | 175$ | | | 160$ | | 145$ | | $ | |
| S 7 08 au 12 août 2022 | | | 175$ | | | 160$ | | 145$ | | $ | |
| **Sous-Total 1** | | |  | | |  | |  | | **$** | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Service de garde**  Veuillez cocher votre choix | **AM & PM** | **AM** | | **PM** | **Rabais**  **AM & PM** | | | **Par**  **jour**  **3**  **jours et moins** | **Carnet**  **5 coupons** | | **Total** |
| **5 JOURS** | **5**  **JOURS** | | **5 JOURS** | **5**  **JOURS** | | |
|  | **50$** | **25$** | | **25$** | **2ième** | | **3ième** |  |  | |  |
| S 1 27 juin au 1ER juillet 2022 | 40$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ | 50$ | | $ |
| S 2 02 au 08 juillet 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| S 3 11 au 15 juillet 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| S 4 18 au 22 juillet 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| S 5 25 au 29 juillet 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| S 6 1er au 05 août 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| S 7 08 au 12 août 2022 | 50$ | 25$ | | 25$ | 35$ | | 30$ | 15$ |  | | $ |
| **Sous-total 2** | | | | | | | | | | | **$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Total** |
| **Semaine de camp** | **Sous-total 1** | **$** |
| **Service de garde** | **Sous-total 2** | **$** |
|  | **Total** | **$** |

**Tous les paiements doivent être faits par chèque au nom de l’organisme : Hyper-Lune et écrire le nom de l’enfant au dos du chèque.**

**Nom du parent :**

**INSCRIPTION ENFANT SUPPLÉMENTAIRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’enfant | |  | | Sexe F  M |
| Fratrie | | Diagnostic oui  non  Ne s’applique pas | | |
| Adresse |  | | Date de naissance :  Âge au 30 septembre 2021 : | |
| Ville       CP | | |
| Diagnostic : | | | | |
| Date du diagnostic: | | | Dernière année d’études complété:  M  1  2  3  4  5  6 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde:  Le matin : oui  non  Le soir : oui  non  Combien de jours par semaine :  **Si oui**, qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre personne que l’un des deux parents)? | |
| Nom : | Prénom : |
| Lien avec l’enfant : | Mon enfant est **AUTORISÉ** à partir seul le soir  Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du parent/tuteur | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du parent/tuteur | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date |

|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé à l’administration - Paiement** | |
| Premier versement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$  En date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ouverture du dossier par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dépôt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Deuxième versement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$  En date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ouverture du dossier par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dépôt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |