

MINIVILLE BOISBRIAND

Café et jeux pour enfants · Boisbriand, Québec

Formulaire d'inscription — Camp de jour — Été 2026

■ INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom de famille *

Prénom *

Date de naissance *

Âge *

Sexe

Fille

Garçon

Autre

Adresse (numéro et rue) *

Ville *

Code postal *

■■ INFORMATIONS MÉDICALES DE L'ENFANT

N° carte assurance maladie (RAMQ) *

Date d'expiration *

Allergies — Indiquez « Aucune » si applicable *

Médicaments réguliers (nom, dosage) — Indiquez « Aucun » si applicable *

■■ Autorisation — Administration de médicaments

J'autorise Miniville Boisbriand à administrer les médicaments ci-dessus à mon enfant si requis.

Signature du parent *

Date *

Restrictions à certaines activités — Indiquez « Aucune » si applicable *

Autres informations importantes (comportements, peurs, besoins)

MINIVILLE BOISBRIAND

Café et jeux pour enfants · Boisbriand, Québec

Formulaire d'inscription — Camp de jour — Été 2026

■ AUTORISATION — PHOTOS ET VIDÉOS

Acceptez-vous que le camp prenne des photos et vidéos de votre enfant ?

- Oui, j'accepte la publication sur les réseaux sociaux Oui, usage interne seulement
 Non, je refuse

Signature du parent / tuteur *

Date *

■■■■■ INFORMATIONS SUR LES PARENTS / TUTEURS

PARENT / TUTEUR 1

Nom de famille *

Prénom *

Lien avec l'enfant *

- Mère Père Tuteur légal Autre

Courriel *

Cellulaire *

PARENT / TUTEUR 2

Nom de famille

Prénom

Lien avec l'enfant

- Mère Père Tuteur légal Autre

Courriel

Cellulaire

■ CONTACT D'URGENCE

Personne à contacter si les parents ne sont pas joignables.

Prénom *

Nom de famille *

Lien avec l'enfant / la famille *

- Grand-parent Oncle/Tante Frère/Sœur Voisin(e) Ami(e) Autre

Téléphone *

MINIVILLE BOISBRIAND

Café et jeux pour enfants · Boisbriand, Québec

Formulaire d'inscription — Camp de jour — Été 2026

■ SÉLECTION DES SEMAINES — ÉTÉ 2026

Cochez les semaines souhaitées. Places accordées premier arrivé, premier servi.

<input type="checkbox"/> Sem. 1 — 22 au 26 juin	<input type="checkbox"/> Sem. 2 — 29 juin au 3 juil.	<input type="checkbox"/> Sem. 3 — 6 au 10 juillet
<input type="checkbox"/> Sem. 4 — 13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 5 — 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 6 — 27 au 31 juillet
<input type="checkbox"/> Sem. 7 — 3 au 7 août	<input type="checkbox"/> Sem. 8 — 10 au 14 août	<input type="checkbox"/> Sem. 9 — 17 au 21 août

■ RELEVÉ 24 — REÇU AUX FINS D'IMPÔTS

Informations de la personne qui réclame les frais de garde pour le crédit d'impôt.

Nom de famille *

Prénom *

Numéro d'assurance sociale (NAS) *

Courriel *

Adresse *

Ville *

Code postal *

■ TERMES ET CONDITIONS

1. L'inscription ne sera confirmée qu'après soumission complète du formulaire et du paiement.
2. Combinaison de semaines au choix (premier arrivé, premier servi).
3. Tous les enfants doivent être propres.
4. Enfant avec symptômes infectieux = rester à la maison.
5. Le parent dégage Miniville de toute responsabilité liée aux activités.
6. Miniville n'est pas responsable de la perte ou du vol d'effets personnels.
7. Aucun remboursement. Crédit possible à la discrétion de la direction.

J'ai lu, compris et accepté tous les termes et conditions.

Signature du parent (ou tuteur légal) *

Date *