|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Renseignements sur l’enfant | | | | |
| Nom de famille | | | Prénom | |
| Date de naissance | Âge au 1er juillet | Niveau scolaire complété | Sexe  Féminin  Masculin | |
| Numéro d’assurance-maladie | | Expiration | Grandeur du chandail (enfant)  Petit  Moyen  Large | Grandeur du chandail (adulte)  Petit  Moyen  Large |
| Adresse (Numéro, rue, appartement) | | | Ville | Code postal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Inscription | | |
| Relevé 24 : Aux fins de déductions fiscales, indiquer le numéro d’assurance sociale et le nom du parent qui réclamera le crédit. | | |
| Nom du parent payeur | No assurance-sociale | Pourcentage |
| Nom du parent payeur | No assurance-sociale | Pourcentage |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Identification des parents / tuteurs | | | | |
| Nom du parent 1 | | **Prénom du parent 1** | | |
| Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau) | | Poste | Téléphone (cellulaire) |
| Courriel | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du parent 2 | | Prénom du parent 2 | | |
| Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau) | | Poste | Téléphone (cellulaire) |
| Courriel | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Autres personnes à joindre en l’absence des parents en cas d’urgence | |
| Nom 1 | **Prénom 1** |
| Téléphone | Cellulaire |
| S’agit-il :  D’un parent  D’un ami  D’un voisin  Autre (spécifiez) : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom 2 | Prénom 2 |
| Téléphone | Cellulaire |
| S’agit-il :  D’un parent  D’un ami  D’un voisin  Autre (spécifiez) : | |

|  |
| --- |
| 1. Sécurité aquatique |
| Le port d’une veste de flottaison individuelle est obligatoire pour tous les enfants âgés de 4 à 6 ans en date du 1er juillet 2019. Les enfants âgés de 7 à 9 ans en date du 1er juillet 2019 doivent obligatoirement effectuer le test de nage pour ne pas porter le VFI. Pour les enfants âgés de 10 ans et plus, le test de nage n’est pas obligatoire, sauf si le parent en fait la demande. |
| Est-ce que votre enfant doit porter une veste de flottaison?  Oui  Non  (En répondant OUI, votre enfant devra porter une veste de flottaison, sans faire l’évaluation des aptitudes de nage.) |
| Le test de nage aura lieu le dimanche 16 juin 2019 à l’école secondaire Roger Comtois (158 boul. des étudiants). Veuillez cocher l’heure qui vous convient.  AM :  9h00 - 9h30  9h30 - 10h00  10h30 - 11h00  11h00 - 11h30  PM :  13h00 - 13h30  13h30 - 14h00  14h00 - 14h30  14h30 - 15h00  15h00 - 15h30  15h30 - 16h00  L’enfant qui sera absent à cette évaluation devra porter une veste de flottaison (VFI). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Données médicales | | | | | |
| Votre enfant a-t-il une particularité médicale?  Oui  Non Si oui, précisez : | | | | | |
| Asthme | Diabète | Épilepsie | Allergie, précisez : | Autre, précisez : | |
| Votre enfant possède-t-il un système d’injection d’adrénaline en cas d’urgence (ÉpiPen, Twinject ou autres)?  Oui  Non  L’enfant doit toujours avoir son auto-injecteur avec lui dans un sac prévu à cet effet. | | | | | |
| Autre information pertinente à connaitre : | | | | | |
| Votre enfant prend-il des médicaments?  Non (Passez à la section 8)  Oui Spécifiez : | | | | | (lisez la section 7) |

|  |
| --- |
| 1. Administration de médicaments |
| Si le personnel de Sports-Loisirs L’Ormière doit administrer un médicament à votre enfant, assurez-vous de signer l’autorisation d’administration de médicaments à la rencontre des parents. |

#

|  |
| --- |
| 1. Autorisation médicale |
| J’AUTORISE les responsables du programme Vacances-Été de l’organisme gestionnaire à diffuser, pour des raisons de sécurité, à tout le personnel du groupe de mon enfant, l’information contenue dans la présente fiche et, en cas d’urgence (accident ou maladie subite), à prendre les mesures nécessaires pour dispenser les premiers soins et veiller au transport de mon enfant jusqu’au lieu de traitement, si cela s’avère nécessaire. Le transport vers un centre hospitalier est aux frais du parent / tuteur. |

|  |
| --- |
| 1. Autorisation des sorties |
| J’AUTORISE les moniteurs responsables de mon enfant au Programme Vacances-Été de l’organisme gestionnaire à se déplacer avec celui-ci, que ce soit dans le cadre des déplacements journaliers ou des sorties prévues à l’extérieur de la ville. |

|  |
| --- |
| 1. Autorisation de diffusion des images et de vidéos |
| J’AUTORISE les responsables de l’organisme gestionnaire à photographier mon enfant dans le cadre des activités régulières ou des sorties prévues au calendrier, d’exposer ou de publier ces photos à des fins d’information et de promotion. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Autorisation de départ | |
| J’AUTORISE mon enfant à quitter SEUL le programme Vacances-Été. SI NON, avec qui est-il autorisé à quitter le site (autre que les parents)? | |
| Prénom et nom | Prénom et nom |
| Prénom et nom | Prénom et nom |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Confirmation et envoi de formulaire | |
| Je certifie avoir lu et compris l’information demandée et avoir fourni les renseignements exigés de façon exacte et complète. | |
| Signature du parent/tuteur | Date |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Choix du programme PVE (5 - 12 ans)** 1er enfant : 275$, 2e enfant : 255$, 3e enfant : 235$, 4e enfant : aucun frais  **Le PVE se déroule du 1er juillet au 16 août 2019 à 12h00** | | | | |
| **École St-Claude** (12155, Boulevard St-Claude) | | | **École la Source** (204, Boulevard des Étudiants) | |
| PVE Régulier | ~~Camp Sports (5-12 ans)~~ Complet | | PVE Régulier |  |
| **École Notre-Dame-des-Neiges** (4140, Boulevard Gastonguay) | | | **Bivouac Château d’Eau** (3075, Rue du Golf) | |
| PVE Régulier | | ~~Danse et cheerleading (8-12 ans)~~ Complet  Camp Sports (7-12 ans) | ~~PVE Régulier~~ Complet | |
| **Parc Chauveau** (3705, Avenue Chauveau) | | | **Parc Montchâtel** (13500, Rue Duhamel)  **Formulaire d’inscription Programme Vacances-Été**  **Inscription jusqu’au 31 mai 2019**    (418) 842-3259 # 101  [www.sllormiere.ca](http://WWW.SLLORMIERE.CA)  **Vous devez prendre un formulaire**  **par enfant à inscrire**    **\* Après la date limite d’inscription, la corporation acceptera des inscriptions seulement pour compléter les groupes. Des frais de 10% seront alors exigés.** | |
| PVE Régulier | | ~~Camp Sciences (8-12 ans)~~ Complet  ~~Camp Arts (8-12 ans)~~ Complet | ~~PVE Régulier~~ Complet | |

|  |
| --- |
| **2. Choix du programme ADO (13 - 15 ans)** |
| **Relève** – 275$ (1er juillet au 16 août)  **~~Parc Chauveau~~** ~~(3705, Avenue Chauveau)~~ complet  **École St-Claude** (12155, Boulevard St-Claude) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Choix de la surveillance animée** | | |
| **Veuillez cocher la case selon le service que vous désirez sélectionner.** | | **Coût** |
| Surveillance animée été complet – 270$ (1er juillet au 16 août)  Surveillance animée semaine 1 – 48$ (1er au 5 juillet)  Surveillance animée semaine 2 – 48$ (8 au 12 juillet)  Surveillance animée semaine 3 – 48$ (15 au 19 juillet)  Surveillance animée semaine 4 – 48$ (22 au 26 juillet) | Surveillance animée semaine 5 – 48$ (29 juillet au 2 août)  Surveillance animée semaine 6 – 48$ (5 au 9 août)  Surveillance animée semaine 7 – 48$ (12 au 16 août)  *L’inscription et le paiement doivent se faire avant 18 h le lundi précédant la semaine désirée, sinon des frais s’appliqueront.* |  |
| 10 séances animées – 68$ | *Une séance équivaut à un matin ou à un soir. La séance peut être utilisée lors de n’importe quelle semaine de l’été 2019.* |  |
| 16 août 2019 (12h00 à 17h30) – 8$ | *Le camp de jour se termine à 12 h le vendredi 16 août. Un service de surveillance animée spécial est offert lors de la dernière journée.* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Choix du camp de jour prolongé – Chauveau** (3705 avenue Chauveau)S**ervice de surveillance animée** | | |
| 5 jours d’activités (19 au 23 août) – 195$ | |  |
| 1 journée d’activité (19 août) – 50$  1 journée d’activité (20 août) – 50$  1 journée d’activité (21 août) – 50$ | 1 journée d’activité (22 août) – 50$  1 journée d’activité (23 août) – 50$ |  |

|  |
| --- |
| **5. Soutien à la participation des enfants ayant des besoins particuliers** |
| Pour avoir accès à ce service, il faut se procurer le formulaire sur le site [www.sllormiere.ca](http://www.sllormiere.ca) et **le retourner avant le 1er avril.** |

|  |
| --- |
| **6. Envoi du formulaire** |
| Faire votre chèque à l’ordre de Sports-Loisirs L’Ormière. Déposer celui-ci accompagné de ce formulaire à notre bureau (Centre Michel-Labadie, local RC-12). |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **7. Commentaires** | |
| Vous pouvez inscrire le nom d’**un(e) ami(e)** de votre enfant. Cependant, nous ne garantissons pas que votre demande soit respectée.  Prénom et nom de l’ami(e) : |