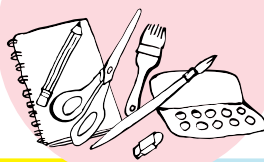


EXPRESSION

Centre d'exposition de Saint-Hyacinthe

Formulaire d'inscription
pour l'année 2022

CAMPS ARTISTIQUES



Semaine du 15 au 19 août
7-9 ans

Semaine du 22 au 26 août
10-12 ans

Au sujet de l'enfant

Nom _____

Âge _____

Date de naissance _____

Niveau scolaire terminé _____

N° d'assurance maladie _____

Personnalité _____

(veuillez joindre une petite photo de votre enfant à ce formulaire)

À votre sujet

Nom de la mère _____

Nom du père _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville/secteur _____

Tél. (travail/cell.) _____

Tél. (domicile) _____

Autorisations

J'autorise mon enfant à retourner seul à la maison après sa journée de camp : oui non Initiales : _____

J'autorise la ou les personne(s) suivante(s) à venir chercher mon enfant : _____

Lien qui vous relie à cette (ces) personne(s) : _____ Initiales : _____

_____ Initiales : _____

J'autorise le camp à utiliser des photographies de mon enfant ou de ses œuvres pour des fins de diffusion et de promotion.
(site web et réseaux sociaux) oui non Initiales : _____

Santé

Votre enfant présente-t-il des problèmes nécessitant une attention particulière?

Maladies _____ Médicaments _____

Allergies _____ Posologie _____

Comportement _____ Effets Secondaires _____

J'autorise le personnel du camp à administrer le(s) médicament(s) mentionné(s) : oui non

*** Avis important *** les médicaments de votre enfant doivent être remis directement à l'éducatrice, en main propre, merci.

Nom en lettres moulées : _____ Signature : _____ Date : _____

Paiement

Prenez note que dû à la situation causée par le COVID-19, nous privilégions les transferts bancaires. Nous n'acceptons aucun paiement en argent.

Un dépôt de 25% du coût total du camp (incluant le service de garde, le cas échéant) sera requis le 2 juillet 2021.

Le solde du paiement, soit 75%, sera requis le 2 août 2021.

Veuillez choisir votre mode de paiement prévu, pour chacun des versements :

Dépôt de 25% Argent comptant Débit ou crédit Chèque

Solde de 75% Argent comptant Débit ou crédit Chèque

ESPACE RÉSERVÉ
À L'ADMINISTRATION

Dépôt de 25% reçu le : _____

Montant : _____

Paraphes :

Solde de 75% reçu le : _____

Montant : _____

Paraphes :