



OUVERTURE DE DOSSIER CAMP DE JOUR

Camp je bouge

Les documents suivants :

- Ce formulaire
- Une photo de l'enfant
- Une preuve de résidence

sont essentiels pour créer votre dossier.

Veuillez envoyer le tout à :
info@caprdn.ca

Nom complet de l'enfant

Date de naissance

Assurance maladie

Exp.

Âge

Sexe

À la fin de la journée, l'enfant est autorisé à quitter avec

Personne 1 _____ Parent

Personne 2 _____ Parent

Personne 3 _____ Parent

Mon enfant est autorisé à partir seul

En cas d'urgence (autre que parents)

Nom _____

Téléphone _____

Lien _____

Je vous autorise à intervenir en cas d'accident et à diriger mon enfant vers les soins appropriés Oui Non

Je vous autorise à prendre en photo mon enfant durant le camp de jour Oui Non

Mon enfant doit porter un gilet de sauvetage pour la baignade Oui Non

Avons-nous des MÉDICAMENTS à donner à votre enfant durant les heures de camp? Oui Non

Heure(s) : _____

Instructions : _____

Votre enfant a-t-il une maladie ou un problème de comportement ? Si oui, précifiez :

TDAH Surdité Dysphasie Gilles de la Tourette | Epilepsie

TDA Retard de langage Voulez-vous que votre enfant soit suivi par un intervenant ?

Autre Précisez : _____

Allergie(s): _____ Epipen

Nom et coordonnées de la personne qui paie les frais de garde (pour fins d'impôts)

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

N.A.S.

N.A.S.

Tél 1

Tél 1

Tél 2

Tél 2

Vous pouvez ouvrir votre dossier en ligne vous-même au <https://caprdn.ca/camp-de-jour/inscription-et-remboursement/>