



# 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](mailto: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, spécifiez :**

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/inscription/>