Horaire du camp de jour

Du lundi au vendredi de 8h00 à 16h00

Coût hebdomadaire:

Enfants de Grande-Rivière : 50$

Autres municipalités : *125$

*Vérifier avec vos municipalités si subvention disponible

Semaines de fréquentation :

☐ SEMAINE 1 → 28 juin au 2 juillet 2021
☐ SEMAINE 2 → 5 au 9 juillet 2021
☐ SEMAINE 3 → 12 au 16 juillet 2021
☐ SEMAINE 4 → 19 au 23 juillet 2021
☐ SEMAINE 5 → 26 au 30 juillet 2021
☐ SEMAINE 6 → 2 au 6 août 2021
☐ SEMAINE 7 → 9 au 13 août 2021

Nombre de semaines _____

Modes de paiement:

Payable auprès de Jean-Yves Boutin à l'hôtel de ville.
Par chèque au nom de la Ville de Grande-Rivière,
par débit ou en argent comptant.
Émission d'un reçu global pour impôts.

MODALITÉS DE PAIEMENT :

50% du paiement à l'inscription,
et 50% avant le début du camp, soit le 28 juin 2021

Pour de plus amples informations, veuillez communiquer avec Monsieur Philippe Moreau, Directeur des Loisirs, de la Culture et de la Vie communautaire au (418) 385-2258 ou par courriel à l'adresse villegr@globetrotter.net

VILLE DE GRANDE-RIVIÈRE

CAMP DE JOUR 2021
(5 à 11 ans)

Notre municipalité vous propose sept (7) semaines d'activités variées et stimulantes dans des lieux sécuritaires et dans une ambiance de vacances estivales et ce, sous la supervision de jeunes animateurs dynamiques et formés (DAFA et RCR).

Sports extérieurs et intérieurs, activités ludiques, bibliothèque, peinture, spectacles, structures gonflables, visite de la caserne de pompiers, baignade à la barboteuse et une sortie en autobus par semaine à la découverte des lieux attrayants de notre MRC!!!

Desjardins
Caisse du Littoral gaspésien

Inscriptions du 18 mai au 11 juin 2021

VILLE DE GRANDE-RIVIÈRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CAMP DE JOUR 2021

Un formulaire d'inscription pour chaque enfant – écrire en lettres moulées svp

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Date de naissance :	
N° Ass. maladie :	Date expiration :
RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE Cocher si le reçu pour l'impôt doit être émis à ce parent ☐	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Tél. principal :	Tél. d'urgence :
Courriel :	
RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE Cocher si le reçu pour l'impôt doit être émis à ce parent ☐	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Tél. principal :	Tél. d'urgence :
Courriel :	
AUTRE PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Tél. principal :	Tél. d'urgence :
Lien avec l'enfant :	
À LA FIN DE LA JOURNÉE, MON ENFANT QUITTE AVEC : (PEUT Y AVOIR PLUS D'UNE PERSONNE) La mère ☐ Le père ☐ Quitte seul ☐ Autre ☐ (veuillez préciser)	
Nom:	Prénom:
Lien avec l'enfant :	
Nom:	Prénom:
Lien avec l'enfant :	

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX (Maladies, allergies, troubles de comportement, handicap etc. Spécifiez svp)

_____

_____

MÉDICAMENTS : SVP VEUILLEZ SPÉCIFIER LESQUELS :

_____

_____

AUTORISATION MÉDICALE :

J'autorise la Ville de Grande-Rivière à prodiguer, à mon enfant, les premiers soins ou tout autre soin que requiert son état et à permettre son transport par ambulance ou autrement dans un établissement de santé si elle le juge nécessaire.

Oui ☐ Non ☐

ACTIVITÉS AQUATIQUES :

Mon enfant sait nager : Oui ☐ Non ☐

Autres remarques en lien avec l'eau ou la baignade si nécessaire

_____

AUTORISATION POUR PHOTOS :

J'autorise, par la présente, la Ville de Grande-Rivière à utiliser les photographies de mon enfant prises durant le camp de jour afin d'illustrer ses bulletins périodiques, son site web, ses brochures de programmation des loisirs ou tout autre support de communication jugé pertinent par la Ville de Grande-Rivière.

Oui ☐ Non☐

☐ **J'ATTESTE AVOIR REÇU COPIE DES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

☐ **J'ATTESTE AVOIR LU ET COMPRIS L'AUTORISATION MÉDICALE**

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

_____ DATE : / /