



Camp de jour D'UPTON

Formulaire d'inscription – DATE LIMITE : 15 juin 2020

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Prénom			
Nom			
Âge au 22 juin 2020	ans	ans	ans
Date de naissance	(Année / Mois / Jour)	(Année / Mois / Jour)	(Année / Mois / Jour)
Année scolaire en sept. 2020			
N° d'assurance-maladie			
Expiration			
Allergie(s) / Maladie(s)	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	ÉpiPen : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Trouble(s) de comportement			
Mon enfant sait nager... VFI = Vêtement de flottaison individuelle	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)	<input type="radio"/> Sans aide <input type="radio"/> Avec aide (VFI)
J'autorise mon enfant à quitter le camp de jour ou le service de garde...	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Seul : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	Avec des personnes autres que ses parents :		
	Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____		

	MÈRE (Tuteur)	PÈRE (Tuteur)
Prénom et nom		
Adresse		
Municipalité / Ville		
Code postal		
Tél. résidence		
Tél. bureau et/ou cellulaire		
Courriel		

	URGENCE (Répondant 1)	URGENCE (Répondant 2)
Prénom et nom		
Lien avec l'enfant		
Tél.		



Camp de jour

D'UPTON

Formulaire de paiement

Prénom et nom :

Enfant 1 : _____

Enfant 2 : _____

Enfant 3 : _____

Vous devez déposer le formulaire dans la chute à document se trouvant à l'extérieur au bureau municipal avec le paiement. Le chèque doit être fait à l'ordre de la Municipalité d'Upton

Aucune inscription acceptée après le 15 juin.

Veillez encercler vos choix

		ENANT (résident d'Upton)			ENFANT (non-résident)			
		1	2	3	1	2	3	
CAMP DE JOUR	Forfait 8 semaines		185 \$	160 \$	135 \$	220 \$	220 \$	220 \$
	À la semaine	22 au 26 juin	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		29 juin au 3 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		6 au 10 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		13 au 17 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		20 au 24 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		27 au 31 juillet	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		3 au 7 août	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
		10 au 14 août	40 \$	40 \$	40 \$	50 \$	50 \$	50 \$
	SOUS-TOTAL		\$	\$	\$	\$	\$	\$
SERVICE DE	Forfait 8 semaines		90 \$	85 \$	80 \$	110 \$	110 \$	110 \$
	À la semaine	22 au 26 juin	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		29 juin au 3 juillet	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		6 au 10 juillet	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		13 au 17 juillet	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		20 au 24 juillet	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		27 au 31 juillet	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		3 au 7 août	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
		10 au 14 août	20 \$	20 \$	20 \$	30 \$	30 \$	30 \$
	SOUS-TOTAL		\$	\$	\$	\$	\$	\$
TOTAL PAR ENFANT		\$	\$	\$	\$	\$	\$	
TOTAL À PAYER		\$			\$			

Prenez note que le camp de jour est fermé le 24 juin pour la Fête nationale du Québec.

Important : Veuillez inscrire votre courriel pour recevoir les informations relatives au fonctionnement du camp de jour dans le contexte de la COVID-19 :

Adresse courriel : _____

REÇUS D'IMPÔT (RELEVÉ 24)
Nom et prénom du payeur :
N° d'assurance sociale :
Adresse :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
<input type="radio"/> Argent comptant	Montant : \$
<input type="radio"/> Chèque N° _____	Montant : \$
Date : / / 2020 Initiales :	

