

Identification de l'enfant									
1- Nom			2- Prénom			3- Date de naissance	Année	Mois	Jour
4- Langue(s) parlée(s) par l'enfant				5- Langue(s) comprise(s) par l'enfant					
6- Adresse (n° civique, rue, appartement, ville, code postal)									
Identification d'un parent/tuteur identifié									
7- Nom			8- Prénom						
9- Langue(s) parlée(s) par le parent/tuteur				10- Langue(s) comprise(s) par le parent/tuteur					
11- Courriel				12- N° de téléphone maison			13- N° de téléphone cellulaire		
Identification du payeur									
14- Nom			15- Prénom						
16- Courriel				17- N° de téléphone					
18- Identification du site		19- Choix des semaines Précisez les dates							
		<input type="checkbox"/> Sem. 1	<input type="checkbox"/> Sem. 2	<input type="checkbox"/> Sem. 3	<input type="checkbox"/> Sem. 4	<input type="checkbox"/> Sem. 5	<input type="checkbox"/> Sem. 6	<input type="checkbox"/> Sem. 7	<input type="checkbox"/> Sem. 8
		<input type="checkbox"/> Sem. 1	<input type="checkbox"/> Sem. 2	<input type="checkbox"/> Sem. 3	<input type="checkbox"/> Sem. 4	<input type="checkbox"/> Sem. 5	<input type="checkbox"/> Sem. 6	<input type="checkbox"/> Sem. 7	<input type="checkbox"/> Sem. 8
		<input type="checkbox"/> Sem. 1	<input type="checkbox"/> Sem. 2	<input type="checkbox"/> Sem. 3	<input type="checkbox"/> Sem. 4	<input type="checkbox"/> Sem. 5	<input type="checkbox"/> Sem. 6	<input type="checkbox"/> Sem. 7	<input type="checkbox"/> Sem. 8
Personnes autorisées à quitter avec l'enfant									
20- Nom, prénom			21- Lien avec l'enfant			22- N° de téléphone			
23- Nom, prénom			24- Lien avec l'enfant			25- N° de téléphone			
Autorisations									
26- J'autorise mon enfant à quitter seul à la fin de la journée.								<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
27- J'autorise l'organisme gestionnaire du camp de jour et la Ville de Québec à prendre et diffuser des photos, des images vidéo ou enregistrements audio uniquement pour des fins de promotion du camp de jour.								<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
28- J'autorise mon enfant à faire des sorties à l'extérieur du site du camp de jour, à pied ou en autobus.								<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
29- J'autorise qu'un membre de l'équipe d'animation du camp de jour applique ou assiste mon enfant à appliquer de la crème solaire.								<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Note : Conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (RLRQ, c. p-39.1), les renseignements personnels recueillis par l'organisme, nécessaires à la mise en œuvre du programme et au respect des clauses contractuelles reliées au Programme Vacances-Été, pourraient être communiqués à la Ville de Québec.

Réservé à l'administration		
Tarif d'inscription	Montant accordé – mesures compensatoires	Montant d'inscription à payer par le parent/tuteur
Commentaires		

22000-116 (2026-03) P

