Camps de jour de Côte Saint-Luc





Parent 1	Parent 2
Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom
Téléphone (domicile) Téléphone cellulaire	Téléphone (domicile) Téléphone cellulaire
Gourriel	Courriel
Adresse	Relevé 24 Veuillez inscrire le numéro d'assurance sociale et le nom du parent qui réclamera les frais de garde
Appt. Ville	Nom de famille
Code postal	
Code postal	Prénom
En cas d'urgence, prévenir (autres que les par	ents)
Nom	Nom
Relation avec l'enfant	Relation avec l'enfant
Téléphone (domicile) Téléphone cellulaire	Téléphone (domicile) Téléphone cellulaire
Enfant	
Nom de famille	Conditions médicales ou allergiesOui Non Si oui, veuillez préciser :
Prénom	
Prenom	
Date de naissance (J/M/A) No de carte d'assurance maladie	Si oui, veuillez préciser :
Votre enfant prend de la médication en journée ? Oui Non	
Votre enfant a un Epipen sur lui en tout temps? Oui Non	Si oui, veuillez énumérer :
Votre enfant a t-il des besoins d'adaptation Oui Non dont nous devrions être au courant ?	Si oui, veditiez eridifieler .
Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnateur ? Oui Non	
Personne autorisée à venir chercher l'enfar	nt (autres que les parents)
	4
Nom	Delation and Parford
Nom Votre enfant peut partir tout seul à la fin de la journée Qui No	Relation avec l'enfant

Camp	
Camp de jour CSL	german
Programme M.E.F. Leaders par excellence	
Socione	Coming de goude (castie) Coming de goude (castie)
	Service de garde (matin) Service de garde (après-midi) (S \$ (R) et 30 \$ (NR) par semaine 30 \$ (R) et 40 \$ (NR) par semaine
Semaine 1 : 26 au 30 juin	
Semaine 2 : 3 au 7 juillet	
Semaine 3:10 au 14 juillet	
Semaine 4 : 17 au 21 juillet Semaine 5 : 24 au 28 juillet	
Semaine 6 : 31 juillet au 4 août	
Semaine 7 : 7 au 11 août	
Semaine 8 : 14 au 18 août	
Votre enfant souhaite être dans le même groupe que :	
1 2	3
Utilisation de l'image	
La Ville aura le droit de me photographier ou de prendre	Cocher votre choix et signer:
des images vidéo avec moi ou mon enfant mineur et pourra utiliser les images, les clips audio, les photos et/ou les films,	J'autorise la ville de Côte Je n'autorise pas la ville de Saint-Luc à prendre Côte Saint-Luc à prendre
de moi ou de mon enfant mineur, à sa seule discrétion, dans tous les médias à perpétuité, sans paiement ou consente-	utiliser des photos de mon et utiliser des photos de enfant.
ment additionnel. Je renonce par la présente à mes/nos droits moraux et je cède les droits d'auteur en cet égard à la	
faveur de la Ville.	Signature du parent ou gardien(ne)
Renonciation—Conditions de participation à tout programme du	Informations générales (paiement, inscription, etc.)
service des loisirs et des parcs Risques/décharge : En tant que condition de la présence dans/l'utilisation d'une installation de	Paiement par carte de crédit (Visa ou MasterCard) : dépôt de 50 pour cent lors de l'inscription, puis prélèvements préau-
la Ville de Côte Saint-Luc (la "Ville") ou de la participation à une activité/un programme de la Ville, j'assume par la présente tous	torisés en date du 25 avril et/ou 25 mai 2023 seront acceptés
les risques liés, directs et indirects, prévisibles et imprévisibles, pour moi-même et pour mon enfant mineur. Je libère par la	pour la balance. Paiement par Interac : le totalité du montant doit être payé
présente la Ville, ses officiels élus, employés, agents, entrepre- neurs, et bénévoles, et leurs successeurs (ci-après collective-	lors de l'inscription. La date limite d'inscription pour toute session est le mercredi
ment les "Renonciataires") de, et renonce à, toute revendication	précédent à midi, afin de permettre la mise à jour des listes des différents groupes. Ensuite, les inscriptions seront accép-
et responsabilité, de quelque nature que ce soit, à quelque date que ce soit, pour perte(y compris vol), dommage ou blessure	tées selon les disponibilités.
corporelle, qui puisse arriver à ma personne ou propriété ou à la personne ou propriété de mon enfant mineur. J'accepte de dé-	Le tarif préinscription sera en vigueur du 28 mars au 30 avril 2023. Le tarif d'inscription régulier s'appliquera à compter du
fendre, indemniser et dégager les Renonciataires de toute res- ponsabilité liée à une telle revendication, en capital, intérêts et	1 ^{er} mai 2023. Politique d'annulation de programme et de remboursement
frais. Urgence : Si un représentant de la Ville considère qu'il y a une urgence médicale qui m'affecte ou qui affecte mon enfant	A. Un formulaire de demande d'annulation de programme doit être reçu avant le début de la semaine de camp (lundi). Une fois
mineur, je l'autorise d'appeler 9-1-1 et/ou les SMU pour solliciter des services policiers, ambulanciers ou des services médicaux	la semaine commencée (lundi), elle est considérée comme terminée et le remboursement n'est plus possible.
d'urgence et je permets à la Ville d'accorder des soins médi- çaux d'urgence (y compris médicaments/traitement) à mes	B. En plus des frais administratifs de remboursement de 20 %, des
seuls risques et périls, et la décharge ci-dessous s'appliquera. État de santé : Je m'engage à compléter un formulaire distinct	frais d'annulation de camp de jour de cinq dollars (5 \$) seront facturés pour chaque semaine de camp annulée après l'inscription.
fourni par la Ville (lorsque demandé) et d'y déclarer toutes mes affections médicales, d'inscrire mon numéro d'assurance ma-	C. Les frais d'annulation de 5 \$ par semaine s'appliquent aux deux méthodes de remboursement : remboursement et crédit
ladie, mon numéro de cellulaire et une personne de contact en cas d'urgence avec son numéro de téléphone, la Ville n'ayant	au dossier. D. Pour la demande de remboursement pour raisons médi-
aucune responsabilité quant aux affections médicales préexis- tantes. Moi ou mon enfant mineur ne participerons pas à un	cales, un remboursement au prorata (en fonction du nombre
programme ou activité de la Ville quand les symptômes d'une	
maladie sont présents. Si on me demande de quitter les lieux/ me retirer ou de venir chercher/ retirer mon enfant pour des	Les frais d'annulation hebdomadaires (5 \$) ne seront pas appliqués aux remboursements pour raisons médicales.
raisons de conduite ou de maladie, je vais me conformer aus- sitôt, et cela sans dispute et sans avoir droit à un rembourse-	Reconnaissance d'abandon de recours—Information générale
ment. Fausses informations: Toute fausse information fournie en tout temps à la Ville mènera à l'annulation de cette inscrip-	et remboursement Le refus de signer mènera à l'annulation de mon inscription
tion, sans recours ou pénalité contre, ou remboursement par la Ville. Paiement complet et politique de remboursement: Je	et/ou participation.
reconnais que le paiement complet est requis avec l'inscription et avant le début de ou la participation à tout(e) programme	Signature du parent ou gardien(ne)
ou activité de la Ville. Je reconnais que je n'ai aucun droit de remboursement des montants payés, sauf si prévu par les po-	
tiques de la Ville publiées par celle-ci à la date du paiement.	Date