

# FICHE CAMP DE JOUR - COMPÉTITIF



NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

- DÉFI
- CR
- PRO

## PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom	Lien	No de téléphone
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## RENSEIGNEMENTS DE SANTÉ

Votre enfant a-t-il :

\*des problèmes de santé à signaler ?  oui  non Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

\*Prend-il des médicaments ?  oui  non Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_

\*porte-il des :  lunettes  lentilles cornéennes

\*des problèmes d'allergies?  oui  non Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_

## EN CAS D'URGENCE

J'autorise le personnel du club à administrer, en situation d'urgence, les premiers soins incluant l'épipen et à prendre les dispositions nécessaires relatives à la santé de mon enfant. Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts.

Signature du parent : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

## RELEVÉ 24

100 % maman  100 % papa  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

\*\*\* Veuillez donner votre ou vos numéro(s) d'assurance social à la réceptionniste lors de l'inscription.

## POLITIQUE RETARD

J'ai reçu et compris l'horaire du camp de. Pour tout retard après 18 h des frais supplémentaires de 1 \$ la minute seront exigés et payable à l'entraîneur sur place à l'arrivée des parents.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

## APPLICATION CRÈME SOLAIRE

J'autorise les moniteurs du camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PHOTOS

J'accepte que le club Les Zénith et la Fédération de gymnastique du Québec utilisent pour des fins promotionnelles ou publicitaires les photos et images vidéo de mon enfant prises lors des activités du club auxquelles il participe.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

### MODIFICATIONS À L'INSCRIPTION

Seulement les modifications reçues au plus tard le mercredi 20 h précédant la semaine d'inscription de mon enfant seront acceptées selon les places restantes.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

### SORTIE

Je comprends que par mesure de sécurité, le chandail du camp est obligatoire. Dans le cas d'un premier oubli, un chandail sera prêté à l'enfant. Dans le cas d'un 2<sup>e</sup> oubli, un nouveau chandail sera facturé au coût de 10 \$ au compte.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties du vendredi pour l'été 2019.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

### POLITIQUE D'ANNULATION

Pour toute demande de remboursement, vous devez compléter le formulaire disponible à la réception. **Vous devez payer ces montants :**

1. Les frais d'affiliation exigés par Gymnastique Québec;
2. Le coût des cours déjà suivis;
3. Une pénalité prévue par la loi qui correspond au plus petit des montants suivants : 50 \$ ou 10 % du prix des cours qui n'ont pas été suivis.

Les remboursements sont effectués par chèque et vous devez prévoir un délai de 2 à 4 semaines après votre demande.

Réf : <https://www.opc.gouv.qc.ca/cours/annulation-inscription/>

\*Notez qu'aucun remboursement n'est accordé dans le cas d'annulation de l'inscription de l'enfant pour des raisons disciplinaires.

\*\*Tout chèque sans provision entraînera des frais supplémentaires de 25 \$.

Initiales du client: \_\_\_\_\_

#### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier mis à jour ou créer

Carte assurance maladie

Numéro assurance social

Fiche information complétée

Affiliation 2018-2019

1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> paiement

Initiales : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_