



CAMP DE JOUR 2025



Saint-Paulin
Une municipalité plus
attentive aux personnes

HORAIRE DU CAMP DE JOUR
9H À 16H

SERVICE DE GARDE
7H30 À 9H
16H À 17H30

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

PRÉNOM, NOM DE (S) L'ENFANT (S)	DATE DE NAISSANCE JOUR / MOIS / ANNÉE	GRANDEUR CHANDAIL	FRÉQUENTATION SDG	
			AM (7H30-9H)	PM (16H-17H30)
_____	____/____/____	S M L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	____/____/____	S M L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	____/____/____	S M L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COÛT D'INSCRIPTION

ENFANT RÉSIDENT		ENFANT NON-RÉSIDENT	
CAMP DE JOUR SEULEMENT	CDJ AVEC SERVICE DE GARDE	CAMP DE JOUR SEULEMENT	CDJ AVEC SERVICE DE GARDE
165 \$ <input type="checkbox"/>	265 \$ <input type="checkbox"/>	265 \$ <input type="checkbox"/>	365 \$ <input type="checkbox"/>

TOTAL : _____

MODE DE PAIEMENT : ARGENT COMPTANT

CHÈQUE

NOMBRE DE PAIEMENT : _____ (date deuxième paiement) : _____

REÇU PAR : _____

PERSONNES RESSOURCES (PARENTS OU TUTEURS)

#1 :	#2 :
Lien :	Lien :
Adresse :	Adresse :
Téléphone : (Cell.) (Res.) (Bur.)	Téléphone : (Cell.) (Res.) (Bur.)
Courriel :	Courriel :

GARDE de l'enfant : Parent #1 & #2 Parent #1 Parent #2 Partagée Tuteur

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT (autres que celles mentionnées à la section ci-haut)

Prénom et nom	Lien
Prénom et nom	Lien

*Veuillez noter que si une personne n'est pas autorisée à venir chercher votre enfant, en aucun cas, le personnel ne sera pas autorisé à le laisser partir.

EN MON ABSENCE, j'autorise mon enfant à partir seul pour dîner OUI NON à la fin de la journée **OUI NON**

FRÉQUENTATION : mon enfant fréquentera le camp de jour les semaines de la construction (21 juillet au 1 août) **OUI** **NON**

COMMENTAIRES: _____

INFORMATIONS POUR ÉMISSION DU RELEVÉ 24 POUR FIN D'IMPÔT

Relevé au nom de :	NAS :
Adresse (complète) :	Lien avec l'enfant :
Signature :	Date :

*Veuillez prendre note que toutes les informations concernant le relevé 24 demeureront confidentielles.

INITIAL : _____