



FICHE D'INSCRIPTION – CAMP DE JOUR ÉTÉ 2017

Section A – RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX

Nom de famille : _____
Prénom : _____ Sexe : _____
Adresse : _____ Âge au 1^{er} sept. 2017 : _____
Ville : _____ Date de naissance : _____
Code Postal : _____ Province : _____
Téléphone : _____ Pays : _____

Nom du père/tuteur : _____ Nom de la mère/tuteur : _____
Téléphone (R) : _____ Téléphone (R) : _____
Téléphone (B/C) : _____ Téléphone (B/C) : _____
Courriel : _____ Courriel : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents/tuteurs)

Nom : _____ Nom : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____
Lien avec l'enfant : _____ Lien avec l'enfant : _____

J'autorise mon enfant, _____, à quitter le camp de jour seul à 16h00, afin de rentrer à pied à la maison dégageant ainsi le C.I.EAU de toute responsabilité à compter de ce moment.

Section B- RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

Certains employés du camp de jour ainsi que certains membres de la direction du C.I.EAU ont accès aux informations contenues dans vos dossiers. La confidentialité étant des plus importantes, ils s'en serviront uniquement selon les besoins de leurs fonctions tels que comptabilité, coordination du camp ou si l'enfant est à leur charge.

J'autorise le camp du C.I.EAU à prendre des photos de mon enfant et à s'en servir à des fins publicitaires telles que brochure, revue, site web, télévision, etc. et/ou à des fins de montage vidéo.

Je confirme avoir lu et compris ces informations. J'accepte le contenu du présent document et j'autorise le camp à créer un dossier avec les informations inscrites ci-dessus.

Signature : _____

Date : _____