



Formulaire d'inscription du camp de jour

Merci de bien vouloir compléter le formulaire d'inscription ainsi que la fiche santé et nous les faire parvenir à nos bureaux ou par courriel à : loisirs@tadoussac.com **avant le 1^{er} juin 2026.**

Voici les tarifs pour l'été 2026 (ces montants sont non taxables):

| | | 1 enfant | 2 enfants | 3 enfants |
|--------------------|--------------------|---|--|--|
| Option no 1 | Pour l'été | 375.00 \$ | 600.00 \$ | 800.00 \$ |
| Option no 2 | Par semaine | 80.00 \$ | 140.00 \$ | 160.00 \$ |
| Option no 3 | Sporadique | 40.00 \$/ semaine pour 2 journées fixes | 80.00 \$/semaine pour 2 journées fixes | 120.00 \$/ semaine pour 2 journées fixes |

1. Renseignements généraux sur le ou les enfants

Enfant 1

Fille Garçon

Prénom et nom :

Date de naissance :

Numéro de la carte d'assurance-maladie :

Date d'expiration de la carte d'assurance-maladie :

Option no 1 – Été complet

Été complet (8 semaines)

Option no 2 – Cocher la ou les semaines où l'enfant fréquentera le camp de jour :

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Option no 3 – Nouveauté cette année : possibilité de choisir deux journées fixes où votre enfant fréquentera le camp de jour, sur une ou plusieurs des huit semaines offertes.

Choisir les 2 journées fixes :

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

Choisir les semaines pour les 2 journées fixes sélectionnées ci-dessus:

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Service de garde

Le matin (7h30 à 9h00) : OUI NON

Le soir (16h00 à 17h30) : OUI NON

Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir : OUI NON

Indiquez les gens (autres que les parents) qui sont autorisés à venir chercher mon ou mes enfants à la fin du camp de jour :

Enfant 2 (si applicable)Fille Garçon

Prénom et nom :

Date de naissance :

Numéro de la carte d'assurance-maladie :

Date d'expiration de la carte d'assurance-maladie :

Option no 1 – Été complet Été complet (8 semaines)**Option no 2 - Cocher la ou les semaines où l'enfant fréquentera le camp de jour :**

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Option no 3 – Nouveauté cette année : possibilité de choisir deux journées où votre enfant fréquentera le camp de jour, sur une ou plusieurs des huit semaines offertes.**Choisir les 2 journées fixes :**

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

Choisir les semaines pour les 2 journées fixes sélectionnées ci-dessus:

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Service de gardeLe matin (7h30 à 9h00) : OUI NON Le soir (16h00 à 17h30) : OUI NON Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir : OUI NON

Indiquez les gens (autres que les parents) qui sont autorisés à venir chercher mon ou mes enfants à la fin du camp de jour :

Enfant 3 (si applicable)Fille Garçon

Prénom et nom :

Date de naissance :

Numéro de la carte d'assurance-maladie :

Date d'expiration de la carte d'assurance-maladie :

Fréquentation du camp de jour :**Option no 1 – Été complet** Été complet (8 semaines)**Option no 2 - Cocher la ou les semaines où l'enfant fréquentera le camp de jour :**

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Option no 3 – Nouveauté cette année : possibilité de choisir deux journées fixes où votre enfant fréquentera le camp de jour, sur une ou plusieurs des huit semaines offertes.

Choisir les 2 journées fixes :

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

Choisir les semaines pour les 2 journées fixes sélectionnées ci-dessus:

- Semaine du 22 au 26 juin 2026
- Semaine du 29 juin au 3 juillet 2026
- Semaine du 6 au 10 juillet 2026
- Semaine du 13 au 17 juillet 2026
- Semaine du 20 au 24 juillet 2026
- Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2026
- Semaine du 3 au 7 août 2026
- Semaine du 10 au 14 août 2026

Service de garde

Le matin (7h30 à 9h00) : OUI NON

Le soir (16h00 à 17h30) : OUI NON

Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir : OUI NON

Autorisation

Indiquez les gens (autres que les parents) qui sont autorisés à venir chercher mon ou mes enfants à la fin du camp de jour :

* Veuillez noter que si une personne non autorisée se présente pour récupérer votre enfant, le personnel du service de garde ne pourra pas le laisser partir, quel que soit le lien de parenté. Pour autoriser une personne dont le nom n'est pas mentionné dans ce formulaire, vous devez préalablement envoyer un avis écrit au service de garde en précisant le nom de cette personne.

2. Parents ou tuteur

Père

| |
|------------------------------|
| Nom du père : |
| Adresse : |
| Ville : |
| Tél. maison : |
| Tél. travail : |
| Cellulaire : |
| Courriel : |
| Occupation : |
| Numéro d'assurance-sociale : |

Mère

| |
|------------------------------|
| Nom de la mère : |
| Adresse : |
| Ville : |
| Tél. maison : |
| Tél. travail : |
| Cellulaire : |
| Courriel : |
| Occupation : |
| Numéro d'assurance-sociale : |

Tuteur/tutrice (s'il y a lieu)

| |
|-------------------------------|
| Nom du tuteur/de la tutrice : |
| Adresse : |
| Ville : |
| Tél. maison : |
| Tél. travail : |
| Cellulaire : |
| Courriel : |
| Occupation : |
| Numéro d'assurance-sociale : |

3. Reçus pour fins d'impôts**La facture sera assumée par :**

- Le père à 100 %
- La mère à 100 %
- Chacun paie sa part (50 %) vu la garde partagée
- Au nom du tuteur/de la tutrice

4. Autorisation à la prise de photos et/ou vidéos

Étant donné que le camp de jour de la Municipalité de Tadoussac prendra des photos et/ou vidéos au cours des activités qui s'y dérouleront, j'autorise, par la présente, à ce que ce matériel puisse servir, en tout ou en partie, à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du camp de jour de la municipalité de Tadoussac.

- J'autorise
- Je refuse

Signature du parent ou tuteur _____**Date** _____