



BANDE ESTIVALE 2024

FICHE D'INSCRIPTION

Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____
N° carte d'assurance maladie : _____ Date d'exp. _____

Mère : _____
Tél : _____
Cell : _____
Courriel : _____
Facebook (afin de former un groupe pour l'envoi
d'information) : _____

Père : _____
Tél : _____
Cell : _____
Courriel : _____
Facebook (afin de former un groupe pour l'envoi
d'information) : _____

Autre contact en cas d'urgence (autre que père et mère) :
Nom : _____ Téléphone : _____

Inscription :

Toute la saison (1^{er} enfant, 2^e, 3^e, 4^e)
 ____ semaine(s) X ____ \$ **TOTAL =** _____ \$

Payable en argent comptant, par paiement direct (débit seulement), par chèque (pas de chèque postdaté) ou par virement interac (question de sécurité : **camp**) à :
comptabilite@municipalite.ragueneau.qc.ca

Afin de bien contrôler les départs de votre enfant, veuillez mentionner le nom des personnes qui sont autorisées à venir le chercher. À noter que **votre enfant ne pourra pas quitter la bande estivale avec une personne autre que celles inscrites ci-dessous**, à moins d'en aviser les animateurs le matin même ou par téléphone.

Pour la sécurité de **VOTRE** enfant et pour **PRÉVOIR TOUT RISQUE** à venir, veuillez nous indiquer si votre enfant souffre de :

	Oui	Non	Médicaments	Précisez
Allergie				
Asthme				
Diabète				
Épilepsie				
Fracture récente				
Problème cardiaque				
Problème de peau				
Trouble aux oreilles				
Trouble aux yeux				
Déficit de l'attention				
Autres				

En cas d'allergie, votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies? _____

Si oui veuillez aviser la coordonnatrice de la marche à suivre :

Qui est autorisé à administrer le médicament? _____

Le médicament est-il remis à la coordonnatrice ou laissé dans le sac de votre enfant?

_____ Autre information : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes ou des verres de contact? _____

Votre enfant sait-il nager? _____

Doit-il porter un vêtement de flottaison quand il va à la piscine? _____

Votre enfant a-t-il des contraintes dans la pratique de certaines activités?

Oui Non

Si oui, décrire : _____

J'autorise mon enfant à participer à des sorties de groupe, à pieds ou en autobus en compagnie des animateurs de la bande estivale.

J'autorise les animateurs de la bande estivale à prendre des photos de mon enfant et j'autorise également la Municipalité à utiliser, au besoin, lesdites photos (site Internet, page Facebook, journal L'Entre-Nous)

Signature du parent ou tuteur

Date