

Numéro de membre \_\_\_\_\_

Autres membres de la famille: \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_



**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

**Nom de l'enfant** \_\_\_\_\_

**Date de naissance** \_\_\_\_\_

*j/m/a*

**Adresse de l'enfant** \_\_\_\_\_

**Ville** \_\_\_\_\_

**Mère** \_\_\_\_\_

**Courriel de la mère** \_\_\_\_\_

**Tél. travail** \_\_\_\_\_

**Tél. cellulaire** \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence** \_\_\_\_\_

**Tél. (tr / cell)** \_\_\_\_\_

**Prénom de l'enfant** \_\_\_\_\_

**# de la carte santé** \_\_\_\_\_

**Tél. (m)** \_\_\_\_\_

**Code postal** \_\_\_\_\_

**Père** \_\_\_\_\_

**Courriel du Père** \_\_\_\_\_

**Tél. travail** \_\_\_\_\_

**Tél. cellulaire** \_\_\_\_\_

Renseignements médicaux: allergies, médicaments, etc.

Personnes autorisées à venir chercher les enfants

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INSCRIPTION**

- Camp MIFO à l'ancienne école LaSource (5 à 11 ans)
- Oxygène à l'Odyssee (12 à 15 ans)
- CEPP : St-Joseph ou Odyssee ou Ste-Marie (2<sup>1/2</sup> à 4 ans)

**Chandail: 1 pour 10 \$ / 2 pour 18 \$**

Petit  Grand

Moyen  Très grand

**Nombre désiré:** \_\_\_\_\_

oui non

Payé \_\_\_\_\_

Reçu \_\_\_\_\_

**Option**

LR = navette Louis-Riel

AS = Avancement scolaire

BS = Besoins spéciaux

F = Filles G = Garçons

S = Sport T = Théâtre

D = Danse M = Magie

A = Arts I = Immersion

Enfant  1  2  3

28 juin au 2 juillet

5 au 9 juillet

12 au 16 juillet

19 au 23 juillet

28 au 30 juillet

2 au 6 août

9 au 13 août

16 au 20 août

L	M	Me	J	V	R
					H
					S
					P
					H
					S
					P
					H
					P
					H

LR	AS	BS	F	S	D	A	G	T	M	I

**Réservé à l'administration**

Montant	Date des chèques postdatés	Mode de paiement
	14 juin	
	21 juin	
	28 juin	
	5 juillet	
	12 juillet	
	19 juillet	
	26 juillet	
	2 août	
<b>TOTAL</b>		

**Repas du vendredi 5-11 ans offert à 5 \$**

H = Hot dog (2 hot dog)

S = Subway O jambon ODinde OVégé

P = Pizza pepperoni fromage (1 grosse pointe)

Inclus avec le repas: 1 barre tendre et 1 jus

Publication du nom et de la photo de l'enfant  non  oui

Autorisez-vous votre enfant à partir seul à 16 h?  non  oui

Votre enfant sait-il nager?  non  oui

Votre enfant doit-il porter une veste de sauvetage?  non  oui

Pour Oxygène: J'ai pris connaissance du code vestimentaire.  non  oui

Quoique les Camps d'été MIFO prendra toutes les précautions et les mesures de sécurité jugées nécessaires pour le bien-être de mon enfant, je reconnais que toute activité sportive, récréative et collective comporte des risques inhérents de blessure et qu'ainsi certaines activités des Camps d'été MIFO peuvent représenter un risque de blessure pour mon enfant. Malgré ce risque, je désire et j'autorise que mon enfant participe à toutes les activités des Camps d'été MIFO, sauf celles que j'indiquerai par écrit.

X Signature du parent \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**ADMINISTRATION**

Inscription \_\_\_\_\_ Vérification \_\_\_\_\_

Recu officiel \_\_\_\_\_ 50-50 \_\_\_\_\_ Nucléaire \_\_\_\_\_

Mère \_\_\_\_\_

Père \_\_\_\_\_

Finances \_\_\_\_\_ BDD \_\_\_\_\_