

**Fiche d'inscription camp d'été 2018**



Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie de l'enfant : \_\_\_\_\_

Allergie : oui \_\_\_ laquelle \_\_\_\_\_ mesure à prendre : \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Maladie : oui \_\_\_\_\_ laquelle \_\_\_\_\_ mesure à prendre : \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Besoins particuliers qu'il nous serait utile de connaître :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Coordonnées des parents :**

Nom et Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse complète de la mère : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : Domicile : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du père : \_\_\_\_\_

Adresse complète du père (si différente) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : Domicile : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence personne à contacter :

La mère \_\_\_ le père \_\_\_ les 2 \_\_\_

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Renseignements particuliers sur la situation familiale qu'il nous serait utile de connaître :

\_\_\_\_\_

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autre que les parents :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

**Alimentation :**

Quel régime alimentaire a-t-il (elle) ? (Ex : végétarien, etc.)

\_\_\_\_\_

Est-ce que l'enfant déjeune? À quelle heure ?

\_\_\_\_\_

Quel est son niveau d'appétit? (faible, moyen ou gourmand)

\_\_\_\_\_

Sieste? \_\_ Détente? \_\_ Aucune \_\_

Autonomie pour l'habillement? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

Est-ce que l'enfant nage? Oui \_\_ non \_\_

Si oui, seul \_\_ avec flotteurs ou autre \_\_

Peur de l'eau? \_\_\_\_

**A qui envoie-t-on les reçus pour les impôts?** Père \_\_\_\_ Mère \_\_\_\_ Autre \_\_\_\_