

**Formulaire d'inscription 2019**Camps de jour Camp des artistes **Complétez un formulaire par enfant**Cochez : 1er enfant 2e enfant 3e enfant 

Si vous avez plus d'un enfant à inscrire, photocopiez ce formulaire (il est également disponible au [www.vsj.ca](http://www.vsj.ca)). Si vous inscrivez plus d'un enfant, commencez par celui dont le coût d'inscription est le plus élevé.

**Faites vite, les places sont limitées!****ÉTAPE 1 - Complétez les renseignements généraux**

Informations sur la mère	Informations sur le père	Informations sur l'enfant
permis <input type="checkbox"/>	permis <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom de la mère : <input type="text"/>	Nom du père : <input type="text"/>	Nom de l'enfant : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Tél. résidence : <input type="text"/>	Tél. résidence : <input type="text"/>	Date de naissance (obligatoire) : <input type="text"/>
Tél. bureau : <input type="text"/>	Tél. bureau : <input type="text"/>	# ass. maladie : <input type="text"/>
Cellulaire : <input type="text"/>	Cellulaire : <input type="text"/>	Date d'expiration : <input type="text"/>
Date de naissance : <input type="text"/>	Date de naissance : <input type="text"/>	Allergies : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>	Médicaments allergies : <input type="text"/>
Ville : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>	Diagnostic (TDA-H, TSA, etc.) : <input type="text"/>
Code postal : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/>	Médicaments diagnostic : <input type="text"/>
Courriel : <input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>	
<p>Veillez prendre note que ces informations sont utilisées afin de produire la fiche médicale de votre enfant. Afin d'assurer la bonne intégration de votre enfant, nous vous demandons de fournir toutes les informations spécifiques le concernant.</p>		
<b>Autre personne autorisée à quitter avec l'enfant</b>		
Nom et prénom : <input type="text"/>		
Lien : <input type="text"/>		
Téléphone : <input type="text"/>		

**ÉTAPE 2 - Informations concernant le relevé 24 (obligatoire)**

- Au nom de la mère      Numéro d'assurance sociale :
- Au nom du père      Numéro d'assurance sociale :
- Émettre le relevé 50 % au nom de la mère et 50 % au nom du père.

J'autorise la Ville de Saint-Jérôme à utiliser toute photo sur laquelle apparaît mon enfant pour la promotion de ses services ou de ses activités ou pour la confection d'un album d'été.

Signature : Date : **Postez à :****Camps de jour et Camp des artistes :**

Centrale du citoyen

10, rue Saint-Joseph, bureau 101

Saint-Jérôme (Québec) J7Z 7G7

➤ Ou la déposer dans la chute à courrier au 10, rue Saint-Joseph, bureau 102.

[www.vsj.ca](http://www.vsj.ca)[loisirs@vsj.ca](mailto:loisirs@vsj.ca)

## Camps de jour et Camp des artistes

Prénom de l'enfant :

### ÉTAPE 3 - Cochez le ou les camps et les dates

CHOIX DU CAMP	Lieux	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7	Semaine 8
		25 au 28 juin	1 <sup>er</sup> au 5 juillet	8 au 12 juillet	15 au 19 juillet	22 au 26 juillet	29 juillet au 2 août	5 au 9 août	12 au 16 août
Camps de jour réguliers	<b>Camp des aspirants moniteurs</b> École Sans-Frontières (1100, 112e Avenue, J7Z 5C2)								
	<b>Camp des artistes</b> École Sans-Frontières (1100, 112e Avenue, J7Z 5C2)					SEMAINES DE LA	CONSTRUCTION (ouvert)		
	Ecole aux Couleurs-du-Savoir (secteur Bellefeuille) (1801, mtée Ste-Thérèse, J5L 2L2)								
	Ecole Prévost (secteur St-Jérôme) (85, rue Lauzon, J7Y 1V8)								
Ecole Ste-Thérèse l'Enfant Jésus (Secteur St-Antoine) (700, 9e Rue, J7Z 2Z5)									

### ÉTAPE 4 - Paiement

FORFAITS À LA SEMAINE	Encerdez vos montants et inscrivez le sous-total		Camps de jour réguliers	Camp des artistes	Camp des aspirants moniteurs
		1 <sup>er</sup> enfant	70,00 \$	90,00 \$	180,00 \$
		2 <sup>e</sup> enfant	42,00 \$	54,00 \$	108,00 \$
		3 <sup>e</sup> enfant	Gratuit	Gratuit	Gratuit
		Calcul du nombre de semaines ou de périodes multiplié par le coût	___ X ___ \$ = ___	___ X ___ \$ = ___	
		<b>SOUS-TOTAL</b>	\$	\$	\$
		Service de garde (même prix pour tous les enfants)	Nombre de semaines X 25 \$ ___ X 25 \$ = ___	Nombre de semaines X 25 \$ ___ X 25 \$ = ___	
<b>SOUS-TOTAL</b>	\$	\$	\$		
<b>TOTAL</b>	\$	\$	\$		

#### Option 1

Un seul versement à l'inscription :

Chèque

Carte de crédit

#### Option 2

**3 versements égaux** par chèques postdatés, à l'ordre de la Ville de St-Jérôme, aux dates suivantes :

(minimum de 150 \$ par enfant au moment de l'inscription)

1<sup>er</sup> versement : en date de la journée d'inscription

2<sup>e</sup> versement : 10 mai 2019

3<sup>e</sup> versement : 7 juin 2019

Carte de crédit

Visa  
 Mastercard

Exp \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Code \_\_\_\_

Avez-vous joint votre :

- preuve de résidence (permis de conduire recto verso ou copie du dernier bulletin scolaire de l'enfant)?  
 paiement?

S'IL MANQUE UN DOCUMENT À VOTRE INSCRIPTION, L'INSCRIPTION NE SERA PAS ACCEPTÉE.