



Camp de jour – Club de soccer St-Hubert

Fiche d’inscription

Informations de l'enfant

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____
(aaaa/mm/jj)

Numéro d'assurance maladie: _____ Date d'exp. _____

Problème(s) de santé: Oui Préciser: _____ Non

Allergies Oui Préciser: _____ Épipen Non

Blessures antérieures Oui Préciser: _____ Non

Informations du parent/tuteur

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Tél. (maison): _____ Tél. (cell): _____

Adresse courriel 1 : _____ Adresse courriel 2 : _____

*À noter que toute l'information concernant le camp sera aussi envoyée par courriel. Il est important d'écrire l'adresse clairement.

Contact urgence

Nom _____ Tél urgence 1 : _____ Lien : _____

Nom _____ Tél urgence 2 : _____ Lien : _____

	Du	Au	Camp seulement 130 \$	Service de garde 30 \$	Total
Semaine 1	26-06-2017	30-06-2017			
Semaine 2	03-07-2017	07-07-2017			
Semaine 3	10-07-2017	14-07-2017			
Semaine 4	17-07-2017	21-07-2017			
Semaine 5	24-07-2017	28-07-2017			
Semaine 6	31-07-2017	04-08-2017			
Semaine 7	07-08-2017	11-08-2017			
Semaine 8	14-08-2017	18-08-2017			
			Grand Total		

Chèque # _____ Argent Comptant Carte de crédit CSSH _____

DATE _____

Informations importantes page suivante

Fiche d'inscription (suite)

Paiement au plus tard le 26 mai 2017 - Seule la réception du paiement peut garantir votre inscription.

- Carte de crédit et comptant : Veuillez vous présenter avec votre formulaire complété au centre Quevillon, veuillez consulter le site du club pour les heures d'ouverture
- Chèques : doivent être libellés au nom du **CSSH (Club de Soccer St-Hubert)**. Vous pouvez vous présenter au centre Quevillon ou postez votre formulaire ainsi que le chèque à l'adresse suivante : Club de soccer de St-Hubert, 4680 rue Quevillon, St-Hubert, QC J3Y 2V2
- Réduction de **15\$ pour un deuxième enfant**.

Remboursement

- Des frais de 50\$ ne seront pas remboursable, plus de **10 jours après l'inscription**
- Aucun remboursement ne sera fait après le **19 juin 2017**

Informations pour la fréquentation de la piscine

SECTION 1

Nom du camp de jour ou de l'école :	<i>Camp de jour – Club de soccer St-Hubert</i>
Nom de l'enfant :	
Âge de l'enfant :	
Nom du parent ou du tuteur de l'enfant :	
Numéro de téléphone (de jour) du responsable de l'enfant :	
Autre numéro d'urgence :	
Allergies ou médicaments :	

SECTION 2

HABILETÉS	Oui	Non	Je ne sais pas
1- Mon enfant doit porter une veste de sauvetage à toutes les sorties aquatiques.			
2- Mon enfant est capable de mettre sa tête dans l'eau.			
3- Mon enfant est capable de sauter seul, à partir du bord de la Piscine, et revenir au bord à la nage et ce, sans aide flottante.			
4- Mon enfant est capable de nager sur le ventre et sur le dos sans aide flottante, sur une distance minimale de 15 mètres et ce, sans s'arrêter.			
5- Mon enfant a des besoins particuliers (cécité, handicaps, problèmes médicaux, etc.)			

Je comprends que, que par sa nature, le soccer comporte certains risques de blessures. Même si toutes les précautions sont prises et que l'apprentissage se fera dans un environnement amusant, les risques ne peuvent être éliminés complètement.

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis sur la fiche médicale sont exacts et que s'il y a des changements, j'aviserais l'éducateur sur place.

En signant ce formulaire, j'atteste que j'ai bien lu et compris les informations s'y trouvant et j'accepte les conditions décrites.

Signature du parent: _____ **Date:** _____

* Vous recevrez un courriel à la mi-juin toutes les informations nécessaires au bon déroulement du camp