

CAMP D'ÉTÉ KUNG FU NDG 2026

Nom et prénom de l'enfant : _____	
Date de naissance : _____	Âge : _____
Adresse : _____	
Langue(s) parlée(s) : français ☐ anglais ☐	

INFORMATIONS SUR LE(S) PARENT(S) / TUTEUR(S)	
Père ☐	Mère ☐ Tuteur ☐
Nom et prénom: _____	
Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
Courriel : _____	
Père ☐	Mère ☐ Tuteur ☐
Nom et prénom: _____	
Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
Courriel : _____	

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT	
Mère ☐	Père ☐ Tuteur ☐ Autorisé à partir seul ☐
Tierce personne ☐ Lien avec l'enfant : _____	
Nom et prénom : _____	
Tierce personne ☐ Lien avec l'enfant : _____	
Nom et prénom : _____	
* Veuillez noter que seule une personne autorisée peut récupérer votre enfant. Le personnel ne sera pas autorisé à laisser partir votre enfant, peu importe le lien de parenté. Pour autoriser une personne qui n'est pas déjà inscrite, le camp devra être avisé par téléphone ainsi que par <u>courriel</u> dans un délai raisonnable avec le nom complet et le lien de parenté.	

BAIGNADE	
Votre enfant nage-t-il sans aide sur une distance de 10 mètres sans toucher le fond ?	
Oui ☐	Non ☐
Besoin d'un VFI (veste de sauvetage) ?	Oui ☐ Non ☐

Signature : _____ Date _____

CAMP D'ÉTÉ KUNG FU NDG 2026

INSCRIPTIONS AUX SEMAINES DU CAMP DE VACANCES KUNG FU NDG	
Semaines de service de garde: Choix de semaines ☐ 22 au 26 juin ☐ 29 juin au 3 juillet ☐ 6 au 10 juillet ☐ 13 au 17 juillet ☐ 20 au 24 juillet ☐ 27 juillet au 31 juillet ☐ 3 au 7 août ☐ 10 au 14 août	TARIFICATION - 1 semaine : 349.00 \$ + tx - 4 semaines : 324.00 \$ + tx par semaine (1296.00\$ + tx) - 8 semaines : 299.00 \$ + taxes par semaine (2392.00\$ + tx) - Service de garde (4pm - 5pm): 40.00 \$ + tx par semaine <i>Rabais de 30\$ par semaine pour toute inscription avant le 3 mars 2026</i> <i>Rabais de 15\$ par semaine pour toute inscription avant le 3 mai 2026</i> Paiement par carte de crédit, transfert Interac ou en argent. **Les parents qui arriveront en retard à la fin du camp de jour (après 16 h) devront payer un supplément de 20\$, par enfant, par tranche de 15 minutes.*
☐ Je confirme avoir bien fait mon choix de semaine(s) Signature : _____ Date _____	
MODALITÉS D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT	
Une annulation demandée avant le 1er juin peut être effectuée moyennant des frais de 40\$ par semaine de camp. Après cette date, et ce jusqu'au 18 juin 2026, les frais seront de 75\$ par semaine de camp annulée. Aucun remboursement ne sera accordé après 18 juin 2026, sauf sur présentation d'un certificat médical. Dans ce cas, le montant remboursé sera au prorata de la portion non consommée du camp, moyennant des frais fixes de 75\$. Un délai allant jusqu'à 10 jours ouvrables peut être observé avant l'application du crédit à votre compte. ☐ Je confirme avoir pris connaissance des politiques d'annulation et de remboursement et j'accepte les modalités Signature : _____ Date _____	
RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT PAYEUR POUR LE RELEVÉ 24	
Nom et prénom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ NAS (pour relevé 24) : _____ Courriel : _____ <i>* Sans cette information, aucun relevé ne sera émis.</i>	

CAMP D'ÉTÉ KUNG FU NDG 2026

RENSEIGNEMENT SUR L'ENFANT

Prénom et nom de l'enfant : _____
 Adresse de l'enfant : _____
 Téléphone principal : _____ téléphone secondaire _____
 Date de naissance de l'enfant : _____ (AAAA/MM/JJ) Âge _____
 Numéro d'assurance-maladie : _____
 Date d'expiration : _____

ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT

SOUFFRE-T-IL DES MAUX SUIVANTS?

Asthme ☐	Diabète ☐
Épilepsie ☐	Migraines ☐

Allergie(s) ☐ : (préciser) _____

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) ? Oui ☐ Non ☐

** A noter qu'il est de la responsabilité du parent de s'assurer que l'enfant apporte son dispositif d'injection d'adrénaline en tout temps

À signer si votre enfant à une dose d'adrénaline

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Camp de jour de Kung Fu NDG à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline.

Signature du parent : _____

PRÉSENTE T'IL UN TROUBLE DU COMPORTEMENT ? (ex. TDAH, spectre de l'autisme, etc.) ☐

préciser : _____

Autre(s) condition(s) particulière(s): _____

Médicaments

Votre enfant prend-t-il des médicaments ? Si oui, préciser: _____

Les prennent-ils lui-même ? Oui ☐ Non ☐

* à noter que le camp pourrait demander une copie de la prescription médicale

À signer si votre enfant doit prendre des médicaments au Camp de jour.

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Camp de jour de Kung Fu NDG à administrer les médicaments suivant à mon enfant :

Signature du parent : _____

CAMP D'ÉTÉ KUNG FU NDG 2026

CONTACTS EN CAS D'URGENCES	
1. Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (lien) : _____ Nom et prénom: _____ Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____ Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
2. Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (lien) : _____ Nom et prénom: _____ Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____ Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
3. Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (lien) : _____ Nom et prénom: _____ Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____ Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	
4. Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (lien) : _____ Nom et prénom: _____ Téléphone principal (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____ Téléphone secondaire (cellulaire ☐ domicile ☐ travail ☐): _____	

Veillez prendre note que toutes les informations concernant l'état de santé de votre enfant demeureront confidentielles.

Autorisation des parents

☐ J'autorise l'animateur du camp de jour de Kung Fu NDG à consulter la fiche de santé et à intervenir auprès de lui si le juge est nécessaire.

☐ Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant surviennent avant le début ou pendant la période de camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.

☐ En signant la présente, j'autorise le camp de jour de Kung Fu NDG à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction du Camp de jour de Kung Fu NDG le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

☐ Je m'engage à collaborer avec la Direction du Camp de jour de Kung Fu NDG et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.

☐ Étant donné que le Camp de jour de Kung Fu NDG prendra des photos au cours des activités de mon enfant durant l'été, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du camp de jour de Kung Fu NDG

Signature du parent _____ Date _____