



Nous tenons à vous aviser qu'**au cours de l'été 2009, le pavillon d'accueil du parc du mont St-Bruno sera en rénovation.**

Une roulotte temporaire fera office d'accueil pour le parc. Il ne sera donc pas possible d'héberger les enfants dans un bâtiment fermé lors des jours de pluie et d'orage.

**En cas de mauvais temps, nous rassemblerons les enfants sous le toit du mémorial.**

# Camp de jour

...pour les 5-12 ans passionnés de nature !

## Fiche d'inscription 2009 - Camp d'été Croque-science

(une fiche par enfant, s.v.p.)

S.v.p. appeler pour vérifier les disponibilités avant de poster la fiche d'inscription : (450) 655-8448

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire actuel : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M

N° ass. maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

### Coordonnées

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

(le reçu pour fin d'impôt sera émis à cette personne)

N° d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

(requis pour le relevé de frais de garde du gouvernement)

Téléphone (maison) : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

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

### Fiche médicale

L'enfant souffre-t-il de :

épilepsie  diabète  problème de vue

hémophilie  asthme  problème d'ouïe

handicap physique  problèmes cardiaques

autre : \_\_\_\_\_

allergies : \_\_\_\_\_

Médicaments : \_\_\_\_\_

Une bonne condition physique est exigée pour pouvoir participer à ce camp.

### En cas d'urgence

Qui rejoindre ?

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence, j'autorise les responsables du camp de jour à prendre les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant.**

\_\_\_\_\_  
Signature (obligatoire)

### Camp d'été choisi :

Centre de la nature du Mont Saint-Hilaire

Parc national du Mont-Saint-Bruno

Thème : \_\_\_\_\_ Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Service de garde

Thème : \_\_\_\_\_ Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Service de garde

Thème : \_\_\_\_\_ Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Service de garde

Thème : \_\_\_\_\_ Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Service de garde

Thème : \_\_\_\_\_ Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Service de garde

*Pour inscrire des semaines supplémentaires, veuillez joindre une autre feuille.*

Je désire me procurer \_\_\_\_\_ T-shirt(s), \_\_\_\_\_ chapeau(x) à l'effigie du camp Croque-science 2008, au coût de 15\$ chacun (taxes incluses) :

T-shirt :  T-Petit  Petit  Moyen  Large

Chapeau :

*N.B.: Ces effets seront remis le premier jour du camp.*

Je n'accepte pas que Croque-science utilise les photos de mon enfant prises lors du camp à des fins promotionnelles.

Comment avez-vous entendu parler du camp de jour ?

Séjours : _____	\$
À la journée : _____	\$
Service de garde : _____	\$
T-shirt(s) /chapeau(x) : _____	\$
Total : _____	\$

Retourner la fiche d'inscription dûment remplie ainsi que votre paiement à l'adresse suivante :



Croque-science  
650, rue de Montbrun, suite 202  
Boucherville (Québec) J4B 8G9