



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020

Modalités d'inscription

Ce dossier est à lire et à remplir attentivement et consciencieusement. Tous les documents sont nécessaires pour pouvoir accueillir votre enfant au sein du Centre Champ Libre.

Documents à remplir et à signer (Un dossier par enfant inscrit)

- Coordonnées
- Fiche de santé
- Droit à l'image
- Décharge
- Frais de fréquentation

Documents à fournir lors de la première visite de votre enfant:

- Copie de la carte d'assurance-maladie
- Fiche d'inscription remplie et signée à remettre par courriel:

Champ Libre

% Lawrence Lefcort

info@champlibre.org

Coordonnées

L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ Genre : Féminin Masculin Non spécifié

À : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Cell : ____ - ____ - ____ Courriel : _____

Parents ou responsables légaux

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Cell : ____ - ____ - ____ Téléphone fixe : ____ - ____ - ____

Téléphone profess. : ____ - ____ - ____ Courriel : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Cell : ____ - ____ - ____ Téléphone fixe : ____ - ____ - ____

Téléphone profess. : ____ - ____ - ____ Courriel : _____

Renseignements concernant la ou les personne(s) à prévenir en cas d'urgence, autres que les parents ou les représentants légaux :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Cell: _____ - _____ - _____ Téléphone fixe : _____ - _____ - _____

Merci de nous faire part de tout changement éventuel de coordonnées le plus rapidement possible.

Fiche santé

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro d'assurance-maladie du Québec : _____

Date d'expiration : _____

Personnes à prévenir en cas d'incident :

Nom : _____ Prénom : _____

Mère Père Frère/Sœur Autre : _____

Cell : _____ - _____ - _____ Tel. professionnel : _____ - _____ - _____

Nom : _____ Prénom : _____

Mère Père Frère/Sœur Autre : _____

Cell : _____ - _____ - _____ Tel. professionnel : _____ - _____ - _____

Recommandations utiles des parents

Nous vous remercions de nous préciser si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, etc. ou toute autre information utile ne figurant pas sur la page suivante, en précisant les précautions à prendre :

Renseignements médicaux

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris au Centre sans ordonnance datée et signée d'un médecin et en dehors d'une concertation du parent avec l'équipe du Centre.

L'enfant a-t-il des allergies connues ?

Asthme : Oui Non

Médicamenteuses : Oui Non

Alimentaire : Oui Non

Autres : Oui Non

Si OUI, lesquelles :

Nous vous remercions de préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

L'enfant a-t-il des difficultés de santé? Oui Non

(Exemple : maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.)

Si OUI, nous vous remercions de nous indiquer la ou lesquelles, en précisant les dates, ainsi que les précautions à prendre :

Je soussigné-e _____,
responsable légal-e,

Je soussigné-e _____,
responsable légal-e,

certifions l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Nous acceptons qu'en cas d'urgence, les responsables du Centre prennent toutes les décisions qui s'imposent.

Signature des parents / tuteurs légaux :

Droit à l'image

Le droit à la vie privée est protégé au Québec par les articles 3, 35 et 36 du Code civil du Québec ainsi que par l'article 5 de la Charte des droits et libertés de la personne.

Autorisation de publication

J'autorise Champ Libre – Centre d'apprentissage libre :

À photographier, filmer ou enregistrer mon enfant : _____

et moi-même : _____

lors des événements organisés dans le cadre des activités du centre et à utiliser ces images sur ses différents supports de communication (journal, plaquettes, et site web). Veuillez noter que nous ne partagerons aucune photo sur des réseaux sociaux.

Cette autorisation s'applique également à l'utilisation de notre image par tous les médias extérieurs à Champ Libre – Centre d'apprentissage libre dans le cadre d'articles et de sujets sur le Centre. La présente autorisation est délivrée à titre gratuit pour une durée indéterminée.

Date : ____ / ____ / _____

Signature (s) des parents / représentant (s) légaux :

Décharge

Les enfants qui fréquentent Champ Libre seront parfois autorisés à être seuls (hors de la surveillance d'un adulte) à l'intérieur des locaux et sur le terrain juste à l'extérieur du Centre.

Par conséquent, l'autorisation parentale est nécessaire.

Je soussigné(e) (M. Mme. Nom, prénom) _____

et/ou je soussigné(e) (M. Mme. Nom, prénom) _____

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant (nom et prénom), _____
_____, qui fréquente Champ Libre – Centre d'apprentissage libre, autorise mon enfant, s'il le souhaite, à être autonome n'importe où dans les locaux du Champ Libre, à l'intérieur comme à l'extérieur.

Date : ____/____/____

Signature(s) :

Frais de fréquentation

Frais mensuels (septembre 2020 au 23 juin 2021)

4 jours/semaine:

- 500.00\$ / mois (1er enfant)
- 475.00\$ / mois (2e enfant et +)

3 jours/semaine:

- 400.00\$ / mois (1er enfant)
- 375.00\$ / mois (2e enfant et +)

2 jours/semaine:

- 300.00\$ / mois (1er enfant)
- 275.00\$ / mois (2e enfant et +)

Veuillez noter que tous les frais payés seront admissibles à un crédit d'impôt à la fin de l'année (via le relevé 24). Un camp de jour sera offert en juillet 2021 (aussi admissible pour le crédit d'impôt).

Le centre sera ouvert: **les lundi, mardi, mercredi et jeudi de 9h à 16h30.**

Mon enfant assistera à _____ jours par semaine.

Modalités de paiement

Les paiements s'effectuent au début de chaque mois par des chèques postdatés ou des virements bancaires.

Politique alimentaire

Les parents sont responsables de fournir tous les repas et collations pour leur(s) enfant(s).

Champ Libre vise à fournir un environnement sain exempt de tout aliment ou boisson contenant du sucre raffiné ou ajouté. Par conséquent, nous demandons aux parents et aux enfants de ne pas apporter de bonbons, de friandises, de boissons gazeuses, de boissons énergisantes ou de boissons de type Gatorade.

Les desserts faits maison avec du miel, de la mélasse ou du sirop d'érable sont les bienvenus, tout comme les collations ou les boissons achetées en magasin qui ne contiennent pas de sucre raffiné.

Je soussigné(e) (M. Mme. Nom, prénom) _____

et/ou je soussigné(e) (M. Mme. Nom, prénom) _____

comprends la politique alimentaire de Champ Libre et accepte de la respecter au mieux de mes capacités.

Date : ____/____/_____

Signature(s) :