

VILLE DE HUNTINGDON - FICHE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR ÉTÉ 2020

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM DE FAMILLE DE L'ENFANT	PRÉNOM DE L'ENFANT	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE DE L'ENFANT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE (NO CIVIQUE ET RUE)	APPARTEMENT	VILLE
		CODE POSTAL
		SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj)	ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE	NO ASSURANCE MALADIE
		DATE EXPIRATION (aaaa/mm)

INFORMATIONS SUR LES PARENTS OU GARDIENS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM ET NOM DU PARENT OU GARDIEN	No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	POSTE	No CELL. / AUTRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM ET NOM DU PARENT OU GARDIEN	No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	POSTE	No CELL. / AUTRES

FRAIS DE RETARD ET D'ADMINISTRATION

Lorsqu'un enfant est au camp de jour après les heures établies, un montant supplémentaire de **10,00\$** par tranche de 15 minutes de retard sera facturé pour payer les heures supplémentaires des animateurs.

IMPORTANT

RELEVÉ 24 (frais de garde) : Indentification du contribuable à qui le Relevé 24 doit être émis pour la déclaration d'impôt

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO. D'ASSURANCE SOCIALE	NOM	PRÉNOM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE (NO CIVIQUE ET RUE)	APP.	VILLE
		CODE POSTAL

SEMAINE 1	22 juin au 26 juin <i>*sauf le 24 juin</i>	
SEMAINE 2	29 juin au 3 juillet <i>*sauf le 1er juillet</i>	
SEMAINE 3	6 juillet au 10 juillet	
SEMAINE 4	13 juillet au 17 juillet	
SEMAINE 5	20 juillet au 24 juillet	
SEMAINE 6	27 juillet au 31 juillet	
SEMAINE 7	3 août au 7 août	
SEMAINE 8	10 août au 14 août	
SEMAINE 9	17 août au 21 août	

<i>Reportez le nombre de semaines à la case A ou B</i>		Nombre de semaine	
Tarif résident de Huntingdon et de St-Anicet	Tarif par semaine	A	X 60,00 \$
			\$
Tarif non résident	Tarif par semaine	B	X 85,00 \$
			\$
TOTAL			\$

VERSEMENT

1er versement	2020-06-22	\$	
Argent <input type="checkbox"/> ou chèque <input type="checkbox"/> ou Accès D <input type="checkbox"/>	DATE	MONTANT	INITIALE
2e versement	2020-07-17	\$	
Argent <input type="checkbox"/> ou chèque <input type="checkbox"/> ou Accès D <input type="checkbox"/>	DATE	MONTANT	INITIALE

Pour les paiements par Accès D Internet, le numéro de référence est **D1000**

SERVICE DE GARDE

Je désire inscrire mon enfant au service de garde OUI NON
Horaire proposé: 8 h à 8h30 et 16h30 à 17h00

Avant de confirmer l'offre d'un service de garde, la municipalité doit évaluer les besoins et les ressources disponibles pour y répondre, notamment pour permettre au personnel d'effectuer le ménage des locaux et de désinfecter le matériel. Pour ces raisons, nous demandons aux parents de nous indiquer sur le formulaire d'inscription si leur enfant requiert le service de garde. En fonction de la demande, nous serons à même d'évaluer la faisabilité d'offrir ce service.

SIGNATURE: _____ DATE: _____