

# CAMPS SCIENTIFIQUES DU MUSÉE ARMAND-FRAPPIER

## Fiche d'inscription



Chers parents,

Pour une inscription par la poste ou en personne, veuillez compléter ce formulaire recto-verso. Les places seront allouées sur une base « **premier arrivé, premier servi** ». Aucune réservation ne sera faite par téléphone. Dès réception de cette fiche d'inscription et de votre paiement, vous recevrez un courriel de confirmation. Pour nous joindre par téléphone : (450) 686-5641 extension 4676.

**Renseignements sur l'enfant:** Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  F  M

Date de naissance : (jour) \_\_\_\_\_ / (mois) \_\_\_\_\_ / (année) \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ code postal : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ # app. \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

### **Renseignements sur les parents :**

Nom des parents: \_\_\_\_\_

Téléphone à la maison: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Téléphone au travail: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Je consens à ce que le Musée communique avec moi par courriel : oui  non  Courriel : \_\_\_\_\_

**Désirez-vous un relevé 24 en février de l'année suivante (pour impôts)?** oui  non

*(S.V.P., indiquez les coordonnées de la personne qui désire recevoir le reçu)*

Nom : \_\_\_\_\_ **NAS :** \_\_\_\_\_ (essentiel pour vous envoyer le reçu)

Adresse complète : LA MÊME QUE L'ENFANT  Sinon, spécifiez : \_\_\_\_\_

### **Renseignements sur l'inscription :**

Pour connaître le tarif et les plages horaires disponibles, veuillez consulter notre site internet au [www.musee-afrappier.qc.ca](http://www.musee-afrappier.qc.ca).

Nom du camp : \_\_\_\_\_

Semaine désirée : \_\_\_\_\_

### **Paiement :**

Veuillez joindre un chèque, au montant du tarif d'inscription. Le chèque doit être émis à l'ordre du Musée Armand-Frappier et daté de la date de l'inscription.

Montant joint : \_\_\_\_\_



COMPLÉTEZ LES RENSEIGNEMENTS ET SIGNEZ LE FORMULAIRE AU VERSO S.V.P.

-----  
Réservé à l'administration

Date réception fiche : \_\_\_\_\_  Camp Proloc  Info-Camps

Montant et date : \_\_\_\_\_  Infos Proloc  Tarif / Payeur

# CAMPS SCIENTIFIQUES DU MUSÉE ARMAND-FRAPPIER

## Fiche médicale



Numéro de la carte d'assurance maladie de votre enfant: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

### En cas d'urgence, qui devons-nous contacter?

*(Ces renseignements sont obligatoires. Vous pouvez indiquer vos propres coordonnées si vous pouvez être joints pendant le déroulement du camp.)*

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

### Indiquez les problèmes médicaux de votre enfant:

Asthme  Diabète  Déficit d'attention  Hyperactivité  Autres, spécifiez: \_\_\_\_\_

Indiquez si votre enfant souffre d'allergies:  non  oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

*Si votre enfant souffre d'allergie, il doit avoir à sa disposition une dose d'adrénaline (ex. Épipen) et doit la conserver sur lui en tout temps dans un petit sac conçu à cet effet.*

*Une activité avec des animaux est prévue dans le camp d'environnement et de biodiversité, si votre enfant a des allergies aux animaux nous l'indiquer.*

Votre enfant doit-il prendre des médicaments?  non  oui, lesquels : \_\_\_\_\_

---

### SERVICE DE GARDE

Un service de garde est disponible de 7h30 à 9h00 et de 16h00 à 17h30 sans frais supplémentaires.

- Si votre enfant est présent au Musée après 17h30, une pénalité de 5\$ pour chaque tranche de cinq minutes de retard devra être payée le jour même.

---

### AUTORISATION POUR PRISE DE PHOTOGRAPHIES ET DE VIDÉOS

Le Musée Armand-Frappier, organisme sans but lucratif, vous demande l'autorisation de photographier et de prendre des vidéos de votre enfant. Ces photos et vidéos pourraient apparaître dans les outils de communication imprimés (dépliant, brochure etc.) et virtuels (site Internet, page Facebook etc.) du Musée, de la Fondation Actua, ou de ses autres partenaires.

- J'autorise le Musée à prendre des photos et vidéos de mon enfant  
 Je n'autorise pas le Musée à prendre des photos et vidéos de mon enfant

---

### INFO-CAMPS

Veillez consulter notre site Internet au [www.musee-afrappier.qc.ca](http://www.musee-afrappier.qc.ca), sous l'onglet camps, afin de prendre connaissance des informations essentielles à l'inscription aux camps scientifiques et afin de bien préparer le séjour de votre enfant.

---

### SIGNATURE

Je, \_\_\_\_\_ (signature du parent ou du tuteur), le \_\_\_\_\_ confirme l'exactitude des renseignements fournis dans la fiche médicale, j'accepte les conditions du service de garde et je confirme mon intention quant à l'autorisation pour la prise de photographies et de vidéos. Je confirme également que je prendrai connaissance du document INFO-CAMPS.