



**CHOIX DE LA SEMAINE DU CAMP DE JOUR CULINAIRE (cocher la semaine choisie)**

- du 12 au 16 juillet       du 19 au 23 juillet       du 26 au 30 juillet  
 du 2 au 6 août       du 9 au 13 août       du 16 au 20 août

**SERVICE DE GARDE**

- Entre 8h00 et 8h30       Entre 16h et 17h  
 Lundi       Mardi       Mercredi       Jeudi       Vendredi

1. Votre enfant prend-il des médicaments quotidiennement?       Oui       Non

Si oui, précisez le nom du médicament et la posologie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Veillez remettre à la direction tous les médicaments bien identifiés**

2. Est-ce que votre enfant souffre d'allergies?       Oui       Non

Si oui, précisez (quel type, fréquence, gravité) : \_\_\_\_\_

A t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en fonction des allergies?       Oui       Non

Posologie : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp à administrer selon le besoin, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à mon enfant.

**Signature du parent responsable :** \_\_\_\_\_

3. Votre enfant souffre t-il de maladies telles que ? Asthme       Épilepsie       Diabète       Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Votre enfant a-t-il été vacciné contre le tétanos ?       Oui       Non      Si oui, en quelle année? \_\_\_\_\_

5. Votre enfant a-t-il été vacciné contre la rougeole ?       Oui       Non      Si oui, en quelle année? \_\_\_\_\_

6. Votre enfant présente t-il des problèmes de comportement?       Oui       Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

7. Votre enfant a-t-il des restrictions pour certaines activités, doit-il porter des prothèses?       Oui       Non

8. Autres particularités médicales à nous signaler ? \_\_\_\_\_

**MODE DE PAIEMENT : CHÈQUE** Un dépôt de 50\$ est exigible au moment de l'inscription. Le coût de la semaine incluant les taxes est de 338.63\$. Le coût de la semaine inclus les ateliers culinaires pour 5 jours avec un chef enseignant et un animateur, la nourriture pour la préparation des dîners, collations et desserts, un tablier et un livre de recette. Annulation 30 jours avant le début du camp, remboursement complet (moins 50\$ frais d'administration). Annulation 15 jours avant le début du camp, remboursement de 50% (moins 50\$ frais d'administration). Annulation moins de 15 jours avant le début du camp, aucun remboursement.

Par la présente, j'accepte que La Tablée des Chefs utilise des photos ou films de mes enfants pris lors du camp de jour culinaire à des fins publicitaires. De plus, je certifie que les renseignements fournis dans la fiche médicale sont exacts et j'autorise la direction à donner à mon enfant les soins médicaux nécessaire appropriés (médicament, traitements mineurs) et, en cas d'urgence, à prendre les dispositions nécessaires recommandées par un médecin. Je m'engage, par le fait même, à défrayer les coûts des soins administrés à mon enfant, le cas échéant.

**Signature du parent responsable** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

À quel endroit avez-vous vu la publicité du camp de jour culinaire :

- Journaux       Babillards du Vieux-Longueuil       Site Internet       Boîte aux lettres

Autre : \_\_\_\_\_

**Veillez nous faire parvenir le formulaire ainsi que le paiement par la poste à La Tablée des Chefs, 699, rue Adoncour, Longueuil, J4G 2M6. Nous vous invitons aussi à venir nous visiter et porter directement le formulaire à l'atelier.**