FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Repaires Jeunesse de Dieppe et MUR D'ESCALADE LAKEBURN
Septembre 2019 au Août 2020

Coût : $10.00 membre
$25.00 famille

*** Si votre enfant désire participer aux sorties, le T-Shirt du Club est **OBLIGATOIRE** ! Les T-Shirts se vendent pour $10.00 chacun.

Section de l'enfant

(JJ/MM/AAAA)

Nom: _____ (Premier & Dernier) Date de naissance:_____
Garçon: ○ Fille:○ Âge: _____ No. D'assurance maladie **(EXIGÉ):** _____
Adresse: _____ Ville:_____
Code Postal: _____ Téléphone: _____ Membre Précédent(e): Oui ○ Non ○
Ecole: _____ Année scolaire: _____

Il as-tu quelqu'un qui **N'A PAS** la permission de venir chercher votre enfant ? : _____

Section des parents

Chef de ménage: _____(Premier & Dernier)
Lien de parenté: _____
Tél. à la maison: _____Cellulaire:_____ Courriel: _____
Lieu d'emploi: _____Tél. au travail:_____ Poste: _____

Autre parent / gardien(ne) –même ménage: _____(Premier & Dernier)
Lien de parenté: _____
Cellulaire: _____ Courriel : _____
Lieu d'emploi: _____ Tél. au travail: _____ Poste: _____

☐ **S.V.P cochez cette boîte si vous nous donne permission d'utiliser cette adresse courriel pour vous informer des activités du club.**

Parent – autre ménage:

Nom : _____(Premier & Dernier)
Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____
Lien de parenté : _____
Tél. à la maison : _____ Cellulaire : _____ Courriel :_____
Lieu d'emploi : _____ Tél. au travail : _____ Poste : _____

Autre parent / gardien –même ménage : _____(Premier & Dernier)
Cellulaire : _____ Tél. au travail : _____ Poste: _____

Contact d'urgence autre que les parents

Nom : _____ Tél. à la maison : _____ Cellulaire :_____
(Premier & Dernier nom de famille)
Nom : _____ Tél. à la maison : _____ Cellulaire : _____
(Premier & Dernier nom de famille)

Dossier de Santé

Quelles sont les considérations spéciales que nous devons savoir pour le bien-être de votre enfant?
(Veuillez indiquer toutes celles qui sont appropriées)

- ☐ Auditif
- ☐ Visuel
- ☐ Physique
- ☐ TDA/ TDAH
- ☐ Allergies
- ☐ Asthme
- ☐ Diction
- ☐ Intellectuel
- ☐ Apprentissage
- ☐ Epilepsie / Crises
- ☐ Problèmes de Comportement
- ☐ Conditions / Restrictions Médicale ou de Santé
- ☐ Émotionnel / Psychologique
- ☐ Infirmités Multiples
- ☐ Autre : _____
- ☐ Sans considérations

Veuillez expliquer avec plus de détails ces considérations (médicaments ?)

_____

_____

_____

Médecin de famille : _____ (Premier & Dernier) Téléphone :

***Si je ne suis pas disponible, je donne l'autorisation au Repaires Jeunesse de Dieppe d'obtenir les services médicaux nécessaire pour le bien-être de mon enfant.**
Initiales du Parent / Gardien : _____
***Je certifie que mon enfant n'a aucune condition médicale ou physique, autre que ceux qui sont indiquées au-dessus dans les considérations qui pourrait empiéter leur sécurité en participant dans nos activités. Sinon, je suis prête à prendre la responsabilité, tous les risques et les frais qui peuvent être crées directement ou indirectement en participant. Initiales du Parent / Gardien :_____**

Autre information

Capacité de Natation de L'enfant:

- ☐ Nageur puissant (L'eau profonde)
- ☐ Nageur capable (Jusqu'aux épaules)
- ☐ Nageur faible (À la hauteur de la taille)
- ☐ Ne peut pas nager (L'eau peu profonde)

Où avez-vous entendu parler du Club?

- ☐ Membre du club
- ☐ Ami (e)
- ☐ Média (Facebook, Site Web)
- ☐ Autre _____

Nationalité :

- ☐ Canadien Anglais
- ☐ Canadien Français
- ☐ Coréen
- ☐ Japonais
- ☐ Chinois
- ☐ Filipino
- ☐ African
- ☐ Autre _____

Le revenu annuel combiner de la famille : ○ Au-dessous de $24,000 ○ $24,000 - $ 30,000
○ $30, 000 - $50,000 ○ Au-dessus de $50,000

***** Cette information est utilisée pour l'aide financier ainsi que l'admissibilité au Camp Tim Horton's, l'information n'est pas obligatoire. *****

Agrément

☐ J'accepte de garder le Repaires Jeunesse de Dieppe au courant de toute mise-à-jour et modification de l'information sur ce formulaire d'inscription.
☐ Je comprends que le Repaires Jeunesse de Dieppe me rejoindra pour m'informer de toute urgence médicale, accident, blessure ou situation à risque.
☐ Je consente que mon enfant et la famille figurant sur des photos, enregistrements, évaluations et sondages associés au Repaires Jeunesse de Dieppe.
☐ J'ai expliqué les règlements à mon fils / ma fille et j'accepte que le Repaires Jeunesse de Dieppe ne sera pas responsable de tout accident à mon enfant lors d'activités sur les lieux du Club ou pendant les sorties.

Les renseignements fournis dans la présente sont véridiques et complets. Je comprends et accepte les politiques susmentionnées. Par la présente j'inscris mon enfant _____ en tant que membre du Repaires Jeunesse de Dieppe.

Consentement des Parents / Gardien(ne)

Je donne la permission au Repaires Jeunesse de Dieppe d'utiliser le nom et les photos de mon enfant pour promotions dans le futur Oui Non. Initiales du parent / Gardien _____
Je,_____, soussigné(e) , parent ou gardien(ne) de _____, par la présente, consente et approuve que _____ soit membre du Repaires Jeunesse de Dieppe et par la présente, exempte le Repaires Jeunesse de Dieppe de toutes responsabilités ou réclamations de dédommagement en cas d'accident ou de mortalité en prennent part aux activités du Repaires Jeunesse. Je consente également de respecter toutes lois et règlements convenues pour la santé, le bonheur et la sécurité de tous.
Signature du parent ou gardien(ne): _____
Date : _____

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Montant Payé: $ _____ Par: Argent Comptant # Reçu _____ Cheque # _____

Type de Membre _____

Initiales du Personnel: _____ Date:_____

_____ ○ Je donne la permission à mon enfant de jouer dehors sans la surveillance du personnel du Repaires Jeunesse de Dieppe.
_____ ○ Je ne donne pas la Permission à mon enfant de jouer dehors sans la surveillance du personnel du Repaires Jeunesse de Dieppe.

Signature du Parent: _____

Repaires Jeunesse de Dieppe

RECONNAISSANCE DE RISQUES, RENONCIATIONS ET LIBÉRATION DE RESPONSABILITÉ (MUR D'ESCALADE LAKEBURN)

S.V.P LIRE ATTENTIVEMENT ET SIGNER

Sauf ce qui a été expressivement mentionné par moi-même dans le formulaire « Application et enregistrement de l'enfant (Mur d'escalade Lakeburn) », je n'ai pas connaissance de problème de santé ni de condition médicale qui me suggérerait que l'enfant ne devrait pas participer à des activités organisées par ou opérés par le Repaires Jeunesse de Dieppe. Je n'ai pas été avisé par un professionnel de la santé ou par toute autre personne que mon enfant ne devrait pas participer.

Je comprends qu'il y a des risques de blessures sérieuses, douleur, mal ou même de possibilité de mort de l'enfant durant la participation de l'enfant dans les activités, qui peuvent inclure aussi des blessures résultant d'une chute (de l'enfant, d'autres enfants ou d'objets tombant), d'une collision (avec de l'équipement, ou avec d'autres participants, etc.) ou défaut dans l'opération ou la maintenance ou mauvaise utilisation de l'équipement pour les activités dans lequel j'ai inscrit et j'ai demandé à mon enfant de participer. Je comprends que ce formulaire me rend responsable et s'applique à toutes les activités et programmes offerts par le Repaires Jeunesse de Dieppe et dans lequel l'enfant peut participer, incluant le voyage et le transport de l'enfant.

En considération de la permission donnée à l'enfant de participer et/ou d'être membre présentement et/ou pour le futur dans les programmes opérés et offerts par le Repaires Jeunesse de Dieppe et en particulier toutes les activités (incluant le transport de l'enfant), pour l'enfant et moi-même, je libère et quittance le Repaires Jeunesse de Dieppe, incluant ses employés, directeurs, officiers, agents, mandataires, représentants, contracteurs, sous-contracteurs, conducteurs, volontaires et tous autres participants et/ou membres prédécesseurs, successeurs et autres (les renonciataires) pour et de toutes blessures, et tout dommage de quelque sorte que ce soit, peu importe la cause ou la provenance incluant celle des renonciataires, de leur négligence, et aussi de toute responsabilité provenant de, ou causée directement ou indirectement à la mort de l'enfant, l'individualité, ses soins personnels ou tout dommage à lui-même et à sa propriété ou tout vol ou toute autre réclamation pour dommages à l'enfant présent ou futur incluant ceux reliés directement ou indirectement à la participation de l'enfant aux activités.

Je comprends que ce formulaire peut être utilisé contre moi dans toute procédure légale dans lequel je réclame des dommages de toute nature que soit contre les renonciataires en mon propre nom ou au nom de ou comme représentant de l'enfant.

J'affirme et je garantie que je suis un parent, gardien et/ou gardien légal de l'enfant, un mineur, et qui demande aussi la permission de participer dans les activités à ma demande et, en mon nom et au nom de l'enfant participant. J'accepte irrévocablement les termes et conditions écrits ci-dessus. Je confirme également avoir été demandé par le Repaires Jeunesse de Dieppe d'obtenir un avis légal avant de signer ce formulaire et que bien que j'ai été demandé de le faire, j'ai volontairement décidé de ne pas avoir d'avis légal avant de signer ci-dessous.

LIRE AVANT DE SIGNER :

Participant ou Parent / Gardien de l'enfant : _____ Date :_____

Nom du participant : _____ Garçon : ◯ Fille : ◯

Date d'enregistrement : _____ **Age du participant** : _____