

# Inscription Camps de jour 2018



## Information sur l'enfant

Nom

Prénom

Date de naissance (AAAA/MM/JJ)

Sexe  Garçon  Fille

Adresse

Ville

Code Postal

Province

Téléphone

Courriel

No. Assurance-Maladie

Allergies?  Oui  Non

Si oui,

Handicap?  Oui  Non

Si oui,

SVP Remplir le formulaire et l'imprimer format PDF.  
Vous pouvez l'envoyer par courriel à l'adresse:  
[lafermefantasia@gmail.com](mailto:lafermefantasia@gmail.com)

## Expérience équestre de l'enfant

Combien de fois a-t-il pratiqué l'équitation depuis les 3 dernières années?

Comment qualifieriez-vous son expérience dans la pratique de l'équitation?

Débutant  Intermédiaire  Avancé

## Semaine de camps

- 25 au 29 juin 2018
- 2 au 6 juillet 2018
- 16 au 20 juillet 2018
- 6 au 10 août 2018
- 13 au 17 août 2018

## Service de garde

- |          |   |   |
|----------|---|---|
| Lundi    | <input type="radio"/> Service de garde AM | <input type="radio"/> Service de garde PM |
| Mardi    | <input type="radio"/> Service de garde AM | <input type="radio"/> Service de garde PM |
| Mercredi | <input type="radio"/> Service de garde AM | <input type="radio"/> Service de garde PM |
| Jeudi    | <input type="radio"/> Service de garde AM | <input type="radio"/> Service de garde PM |
| Vendredi | <input type="radio"/> Service de garde AM | <input type="radio"/> Service de garde PM |

Mon enfant sait nager  Oui  Non

J'autorise mon enfant à se baigner dans la piscine  Oui  Non

### Information sur la Mère

Nom

Prénom

Cellulaire

Courriel

### Information sur le Père

Nom

Prénom

Cellulaire

Courriel

AUTRE(S) PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT:

Nom(s) & Prénom(s)  Téléphone

NOTES (particularités, commentaires, etc.):

### Reconnaissance des risques et renonciation

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à mon enfant d'âge mineur, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités régies par la Ferme Fantasia comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l'importance de suivre les règlements et consignes de la Ferme Fantasia, des enseignants et de ses moniteurs. De plus, il s'engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités de la Ferme Fantasia et en avertir le personnel, si sont observées des conditions, situations ou procédures potentiellement dangereuses pour lui ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

J'ACCEPTE LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS AUCUNE INFLUENCE.

Signature parent ou tuteur

Date