

Fiche d'inscription

Les informations contenues dans cette fiche d'inscription sont destinées au strict usage du personnel du camp du Laboratoire communautaire d'art (Galerie d'art Foreman) afin que celui-ci puisse offrir les meilleurs soins aux participants. Toutes ces informations sont considérées comme **personnelles et confidentielles** et seront traitées comme telles.

<u>Enfant 1</u> Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: ____/____/____ Âge: _____ Sexe: ____F ____M Niveau scolaire complété: _____ Langue(s) parlée(s): _____ Niveau scolaire complété: _____ Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration de la carte : _____	<u>Enfant 2</u> Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: ____/____/____ Âge: _____ Sexe: ____F ____M Niveau scolaire complété: _____ Langue(s) parlée(s): _____ Niveau scolaire complété: _____ Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration de la carte : _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Parent(s) ou Tuteur : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : (Résidence) _____

(Travail) _____

(Autre) _____

En cas d'urgence :

1. Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Lien avec l'enfant (s) : _____

2. Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Lien avec l'enfant (s) : _____

Fiche de santé
*** Imprimer et compléter une fiche par enfant***

Le programme du camp pourra comprendre de la course ainsi que diverses activités physiques. Est-ce que le participant a une condition physique qui requiert des soins particuliers ou encore un trouble émotif qui pourrait l'empêcher de participer pleinement au programme ?

Non _____ Oui _____ Si oui, précisez :

Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s):

Pollen : _____

Gazon : _____

Herbes ou épices

(spécifier) : _____

les piqûres d'insectes

(spécifiez) : _____

Animaux : _____

Pénicilline : _____

Noix/Arachides : _____

Aliments : _____

Commentaires / autres:

Le participant souffre-t-il de certains problèmes de santé particuliers? Si oui, précisez :

Le participant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-kit) en fonction de ses allergies? _____ Oui _____ Non

Si votre enfant prend régulièrement des médicaments prescrits par un médecin, devra-t-il les prendre au camp? _____ Oui _____ Non

Médicament(s) _____

Fréquence: _____

L'enfant présente-t-il d'autres problèmes particuliers (comportemental, physique, psychologique)?

Cochez et remplissez au besoin :

Arthrite

Otite

Hyperactivité

Épilepsie

Migraines

Asthme

Diabète

Autres _____

Geste à poser en cas de réaction médicale :

Fiche de consentement

Je, soussigné(e), atteste que les renseignements consignés dans les présentes pages sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance.

Je consens à ce que mon enfant participe au Camp artistique du Laboratoire communautaire d'art (Galerie d'art Foreman). Je suis pleinement conscient(e) des risques et dangers potentiels associés au programme et je m'engage à ne pas tenir responsables la **Galerie d'art Foreman** et ses employés dans le cas d'une blessure, d'un accident ou d'une mort du participant ou encore de la perte ou dommage de l'un de ses biens personnels. Veuillez noter : toutes les précautions seront prises pour veiller à la santé et la sécurité de chacun des participants.

À ce jour, j'autorise le personnel de la **Galerie d'art Foreman** à prodiguer tous les soins d'urgence nécessaires. Si le personnel le juge nécessaire, j'autorise également le transport du participant par ambulance ou tout autre véhicule, dans un établissement de santé. De plus, j'autorise le médecin choisi par la **Galerie d'art Foreman** à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état (intervention chirurgicale, injection, anesthésie, hospitalisation ou autres). Je m'engage à payer les frais médicaux, de transport et de médecin en cas d'accident ou de maladie.

J'autorise le personnel de la **Galerie d'art Foreman** à administrer selon le besoin en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à mon enfant.

J'autorise la **Galerie d'art Foreman** à prendre des images photographiques ou vidéo de mon enfant lors du déroulement des activités, et ce tout au long de son séjour au camp. J'autorise également le camp à utiliser ces documents à des fins de diffusion pour la réalisation de publications, dépliants, affiches, journaux, télévision, etc. Ces documents deviendront la propriété de la **Galerie d'art Foreman**.

Nom de l'enfant : _____

Nom (Parent ou Tuteur) : _____

Signature : _____

Date : _____

Semaine(s) d'inscription

Faites votre choix parmi les semaines suivantes :

	Semaine 1 (du 26 au 30 juin) - L'art à la rescousse: héros et héroïnes	\$ 150
	Semaine 2 (du 3 au 7 juillet) - Le goût de l'art: nourriture en tant que médium	\$ 150
	Semaine 3 (du 10 au 14 juillet) - À la rencontre des maîtres: les beaux-arts	\$ 150
	Semaine 4 (du 17 au 21 juillet) - S'exprimer à l'aide du "journal art"	\$ 150
	Semaine 5 (du 24 au 28 juillet) - Lever l'ancre : pirates et sirènes	\$ 150
	Semaine 6 (du 31 juillet au 4 août) - Le monde est notre toile: l'art communautaire	\$ 150
	Semaine 7 (du 7 au 11 août) - Art AtTECH ! : l'art et la technologie	\$ 150
	Semaine 8 (du 14 au 18 août) - Campeurs heureux: l'art dans la nature	\$ 150
	Total	

Notes :

- * Rabais de 10 \$ sur l'inscription d'un 2e enfant.
- * Rabais de 15\$ sur l'inscription d'un enfant à trois semaines de camp et plus au cours de l'été.
- * Les rabais ne peuvent être combinés.
- * Le paiement doit être envoyé avec le formulaire d'inscription, ce qui confirme votre place.
- * Merci de libeller votre chèque au nom de la Galerie d'art Foreman

Politique d'annulation :

Si vous annulez votre inscription au moins 7 jours avant le début de la semaine réservée, il y aura remboursement, mais des frais de 50 \$ seront retenus. Aucun remboursement ne sera accordé si vous annulez votre inscription moins de 7 jours avant le début du camp, sauf si l'annulation est demandée pour des raisons médicales. Dans ce cas, sur présentation d'une attestation écrite d'un médecin, vous serez remboursé en totalité.

Renseignements et inscriptions :

Galerie d'art foreman de l'Université Bishop
2600, rue Collège
Sherbrooke Qc J1M 1Z7

819 822-9600, poste 2260
artlab@ubishops.ca

