



DANFORD LAKE

Summer Camp Program 2021

Registration form



For children from 5 to 12 years of age
To be held for 9 weeks at Henry Heeney Park
#30, Route 301, Danford Lake, Quebec

June 28 to August 27, 2021 – 7 a.m. to 5 p.m.

Cost of program: 1 child \$300 per month, 2 children (same household) \$500 per month.
(Cheque, cash or money order payable to the Municipality of Alleyn & Cawood)

Child's name: _____ Date of Birth: _____

Home address: _____ City: _____ Postal Code: _____

Home phone number: _____ Medical card #: _____ Exp.: _____

Parent / Guardian: _____

Daytime phone number: _____ Cell phone: _____

Emergency Contact: (If parent is not available, please make certain it is someone we can reach)

Name: _____ Relationship to child: _____

Phone number: _____ Cell phone: _____

Please list **ALL** people (other than Parent/Guardian) who may pick up your child from the program.

Note: Anybody not on this list will not be allowed to pick up your child

My child will be attending the **Danford Lake Summer Camp Program:**

(Please state which month your child will be attending. ie: July or August or both)

Transportation is not provided: Please indicate approximate time of drop off and pickup of child(ren)

Please provide: Lunch, snacks, hat, sunscreen and a change of clothes

Parent / Guardian Signature: _____ Date: _____

For more information, please contact Sheila Emon or Isabelle Cardinal at the Municipal office in Danford Lake at 819-467-2941 or via email at projets@alleyn-cawood.ca



DANFORD LAKE

Programme des camps d'été 2021

Formulaire d'inscription



Pour les enfants de 5 à 12 ans
Se tiendra pendant 9 semaines au parc Henry Heeney
#30, Route 301, Lac Danford (Québec)

Du 28 juin au 27 août 2021 – de 7 h à 17 h

Coût du programme: 1 enfant 300 \$ par mois, 2 enfants (même ménage) 500 \$ par mois.
(Chèque, argent comptant ou mandat-poste à l'ordre de la municipalité d'Alleyn & Cawood acceptée)

Nom de l'enfant : _____ **Date de naissance :** _____

Adresse: _____ **Ville:** _____ **Code postal :** _____

Téléphone à domicile: _____ **Carte médicale # :** _____ **Expiration :** _____

Parent / Tuteur : _____

Numéro de téléphone de jour : _____ **Téléphone portable :** _____

Contact d'urgence : (Si le parent n'est pas disponible, veuillez-vous assurer c'est quelqu'un que nous pouvons joindre)

Nom: _____ **Relation à l'enfant :** _____

Numéro de téléphone: _____ **Téléphone portable :** _____

Veuillez énumérer **TOUTES** les personnes (autres que parent / tuteur) qui peuvent prendre votre enfant du programme.

Remarque : Toute personne qui ne fait pas partie de cette liste ne sera pas autorisée à aller chercher votre enfant

Mon enfant participera au programme **d'été Danford Lake**: (Veuillez indiquer le mois auquel votre enfant participera. Par exemple "juillet ou août ou les deux).

Le transport n'est pas fourni : Veuillez indiquer l'heure approximative de dépose et de ramassage de l'enfant

S'il vous plaît fournir: Déjeuner, collations, chapeau, crème solaire et un changement de vêtements

Parent / Signature du tuteur : _____ **Date :** _____

Pour plus d'informations, veuillez contacter Sheila Emon ou Isabelle Cardinal au bureau municipal de Danford Lake au 819-467-2941 ou par courriel à projets@alleyn-cawood.ca