



Camp de jour

Formulaire d'inscription - 2018



Renseignements sur les parents ou tuteurs

Nom de la mère : _____

Tél. domicile : (_____) _____ Tél. travail : (_____) _____ cell : (_____) _____

Nom du père : _____

Tél. domicile : (_____) _____ Tél. travail : (_____) _____ cell : (_____) _____

Personnes autres que les parents à rejoindre en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : _____ Tél : (_____) _____ Lien : _____

Nom : _____ Tél : (_____) _____ Lien : _____

N.B. : Si la personne n'est pas connue des responsables, une carte d'identité sera exigée.

Courriel des parents : _____

Informations obligatoires afin de recevoir le reçu d'impôt (Relevé 24)

Nom du payeur : _____

N.A.S. obligatoire : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Si vous déménagez et que vous souhaitez recevoir votre reçu :

Téléphonez-nous au 450 791-2455 (231) pour nous communiquer vos nouvelles coordonnées.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Montant total à payer : _____

Payé en argent : _____

Payé par chèque # : _____

Date de la réception du formulaire d'inscription : _____

VOLET CAMP DE JOUR

Camp de jour de 8 semaines : du 25 juin au 17 août 2018

HORAIRE : 9 h à 16 h

Option 1	Tarifification
Coût d'inscription pour l'été- 8 semaines (6\$/jour)	1 ^{er} enfant : 240\$
	2 ^e enfant : 204\$ (Rabais de 15%)
	3 ^e enfant : 204 \$ (Rabais de 15%)
	4 ^e enfant : 120\$ (Rabais de 50%)
Option 2	Tarifification
Coût d'inscription à la semaine (9\$/jour)	45\$/enfant

* Les prix ne comprennent pas le service de garde, les profils et les sorties.

* Possibilité d'utiliser la formule d'un enfant visiteur (8 journées dans l'été). Informez-vous!

Cochez les semaines où vous aurez besoin du camp de jour.

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7	Semaine 8
Dates	25 au 29 Juin	2 au 6 Juillet	9 au 13 Juillet	16 au 20 Juillet	23 au 27 Juillet	30 au 3 Juillet/Août	6 au 10 Août	13 au 17 Août
Cochez vos besoins								

VOLET SERVICE DE GARDE



HORAIRE : 7 h à 9 h (Bloc AM) et de 16 h à 17 h 45 (Bloc PM)

- Le coût est de : 4 \$ / bloc / enfant (bloc AM et bloc PM)
- L'heure du dîner est gratuite.
- Une surcharge de 5 \$ / enfant par tranche de 10 minutes supplémentaires devra être payée après 17 h 50.

Dates		25 au 29 Juin	2 au 6 Juillet	9 au 13 Juillet	16 au 20 Juillet	23 au 27 Juillet	30 au 3 Juillet/Août	6 au 10 Août	13 au 17 Août
Cochez vos besoins possibles	AM								
	PM								

Utilisation du service de garde

- Mon enfant utilisera TOUJOURS le service de garde : Oui ___ Non ___

Tous les parents des enfants fréquentant toujours le service de garde devront avertir l'animateur en chef si l'enfant doit quitter exceptionnellement le service de garde.

- Mon enfant utilisera OCCASIONNELLEMENT le service de garde : Oui ___ Non ___

Pour utiliser ce service occasionnellement, vous devez, **OBLIGATOIREMENT**, adresser un **mémo** à l'animateur de votre enfant.

Modes de paiement pour le camp de jour

- Le chèque doit être fait à l'ordre du **Comité des loisirs Ste-Hélène**.
- Vous pouvez faire trois paiements égaux seulement si vous payez par chèque. Voici les dates à utiliser.
 - 18 juin, 20 juillet et 10 août
- Aucun remboursement après le vendredi 29 juin.

Mode de paiement pour le service de garde

- Vous recevrez trois factures pendant l'été.



*****ATTENTION*****

**La période d'inscription se termine
le vendredi 15 juin 2018.**



**Pour toutes informations : Jézabelle Legendre, technicienne en loisir
et responsable du camp de jour au 450 791-2455 (231).**

Renseignements sur l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____
Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____ Année scolaire : _____
Sexe (encrer) : M ou F
Nom du parent : _____
Téléphone : (_____) _____
Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____

Fiche santé

(Utilisez le verso pour préciser davantage)

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé? Précisez.

Allergies alimentaires : _____

Allergies aux médicaments : _____

Mon enfant possède un Épipen : _____

Autres : _____

Mon enfant prendra des médicaments de façon quotidienne durant le camp de jour : Oui ____ Non ____

Quel(s) médicament(s)? : _____

À quelle heure le médicament doit-il être administré : _____

J'autorise les responsables du camp de jour à lui administrer son médicament tel que précisé par les parents.

Signature du parent ou d'un tuteur : _____ Date : _____

J'autorise les responsables du camp de jour à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature du parent ou d'un tuteur : _____ Date : _____

Important : Aucun médicament ne sera administré par les animateurs sans prescription.

Les autorisations... c'est obligatoire!

Autorisation : Photos ou vidéos

J'autorise les responsables du camp de jour à prendre des photos ou vidéos de mon enfant à des fins promotionnelles ou publicitaires.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Transport en automobile

J'autorise mon enfant à voyager en automobile avec un parent bénévole ou un responsable du camp de jour. **Règles** : Un banc d'appoint est obligatoire si mon enfant mesure moins de 63 cm (du bassin au-dessus de la tête). L'ensemble des enfants seront assis à l'arrière du véhicule

Cochez : Oui Non

Autorisation : Promenade en vélo

J'autorise mon enfant à se promener en vélo. **Règles** : Le port du casque est obligatoire et les responsables du camp de jour ne seront pas tenus responsables s'il arrive un incident lors de la promenade en vélo. Le vélo de mon enfant est en bon état.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Baignade

Mon enfant :

Peut nager seul(e) : Oui Non

Nécessite des flotteurs ou le port d'un VFI : Oui Non

Nécessite l'accompagnement d'un responsable du camp de jour pour la baignade :

Oui Non

Autorisation : Pour quitter le camp de jour

J'autorise mon enfant à quitter le camp de jour seul(e) :

Pour la période du dîner : Oui Non

Quand le camp de jour est terminé (16 h) : Oui Non

Autorisation : Crème solaire

J'autorise les responsables du camp de jour pour l'application de la crème solaire à mon enfant lorsque cela est nécessaire.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Informations personnelles sur votre enfant

J'autorise l'école Plein-Soleil à divulguer au coordonnateur des loisirs des renseignements jugés nécessaires pour une transition et une intégration maximale de mon enfant au camp de jour.

Cochez : Oui Non

Signature d'un parent ou un tuteur : _____

Date : _____



Informations importantes à conserver

Pour signaler un changement, une absence
et en cas d'urgence : 450 230-2092

Pour rejoindre un animateur au camp de jour :
450 791-2455 poste 229

SERVICE DE GARDE

Horaire : 7 h à 9 h (Bloc AM) et de 16 h à 17 h 45 (Bloc PM)

Coût : Le coût est de : 4 \$ / bloc / enfant

L'heure du dîner est gratuite.

Important : Une surcharge de 5 \$ / enfant par tranche de 10 minutes supplémentaires devra être payée après 17 h 50.

Mode de paiement pour le service de garde

Deux factures vous seront envoyées au mois de juillet et à la fin août. Le chèque devra être fait à l'ordre du **Comité des loisirs Ste-Hélène**.

CAMP DE JOUR

Durée du camp de jour : 8 semaines

Horaire : 9 h à 16 h

Date de début : 25 juin 2018

Date de fin : 17 août 2018

Important : La période d'inscription se termine le vendredi 15 juin.
Aucun remboursement de l'inscription après le 29 juin.

Rencontre obligatoire

Le mercredi 23 mai 2018 à 18h30 au Chalet des loisirs

Lors de cette rencontre, il y aura la remise du *Guide du parent* et les explications concernant le **déroulement du camp**. Également, vous pourrez inscrire votre enfant aux sorties et profils.

Les enfants sont les bienvenus, mais leur présence n'est pas obligatoire.