



Formulaire d'inscription



Renseignements généraux sur l'enfant

Nom de l'enfant

Sexe

F

☐

M

☐

Autre

☐

Date de naissance
AAAA-MM-JJ

Dernière année
scolaire complétée (au
début du camp)

Adresse

Renseignements généraux sur les parents ou tuteurs

Parent 1 / Tuteur 1

Nom

Adresse
(si différente)

Téléphone cellulaire

Téléphone au travail

Courriel

Parent 2 / Tuteur 2

Nom

Adresse
(si différente)

Téléphone cellulaire

Téléphone au travail

Courriel

Garde de l'enfant : Parent 1 et 2 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur ☐

Pour émission du relevé 24

Nom du parent payeur:

NAS:

Je comprends que le camp se réserve le droit de retirer un enfant du groupe et que, le cas échéant, la municipalité ne remboursera aucun montant. Si mon enfant est retiré des activités, je m'engage à venir le chercher dans les plus brefs délais. Initiales:

Je déclare que tous les renseignements sur l'enfant sont véridiques et exacts. Initiales:

J'ai pris connaissance des politiques et du code de vie et m'engage à les respecter.

Initiales:

Autorisation images: J'autorise le camp de jour à prendre des photos et vidéos de mon enfant.

Oui

☐

Non

☐

Initiales:

Service de garde matin : 7h15 à 9h

Camp de jour : 9h à 16h

Service de garde soir : 16h à 17h15

Fréquentation au camp 2026

Camp de jour temps plein (8 semaines)

1er enfant

Camp seulement ☐ 490.00 \$

Camp avec UN service de garde matin ☐ soir ☐ 610.00 \$

Camp avec DEUX services de garde ☐ 710.00 \$

enfant suivant
même fratrie

Camp seulement ☐ 420.00 \$

Camp avec UN service de garde matin ☐ soir ☐ 540.00 \$

Camp avec DEUX services de garde ☐ 640.00 \$

Demi-camp (4 semaines)

Camp seulement ☐ 285.00 \$

Camp avec UN service de garde
matin ☐ soir ☐ 350.00 \$

Camp avec DEUX services de garde
☐ 405.00 \$

Choisir les 4 semaines à l'inscription

- ☐ Semaine 1: 25 et 26 juin
- ☐ Semaine 2: 29 juin au 3 juillet congé 1er juillet
- ☐ Semaine 3 : 6 au 10 juillet
- ☐ Semaine 4 : 13 au 17 juillet
- ☐ Semaine 5 : 20 au 24 juillet
- ☐ Semaine 6 : 29 au 31 juillet
- ☐ Semaine 7 : 3 au 7 août
- ☐ Semaine 8 : 10 au 14 août

Camp de jour à la semaine

Camp seulement ☐ 100.00 \$

Camp avec UN service de garde
matin ☐ soir ☐ 125.00 \$

Camp avec DEUX services de garde
☐ 140.00 \$

Choisir la ou les semaines à l'inscription

- ☐ Semaine 1: 25 et 26 juin
- ☐ Semaine 2: 29 juin au 3 juillet congé 1er juillet
- ☐ Semaine 3 : 6 au 10 juillet
- ☐ Semaine 4 : 13 au 17 juillet
- ☐ Semaine 5 : 20 au 24 juillet
- ☐ Semaine 6 : 29 au 31 juillet
- ☐ Semaine 7 : 3 au 7 août
- ☐ Semaine 8 : 10 au 14 août

Camp de jour à la journée

Choisir la ou les journées à l'inscription

Camp seulement ☐ 30.00 \$

Camp avec UN service de garde matin ☐ soir ☐ 35.00 \$

Camp avec DEUX services de garde ☐ 40.00 \$

Choisir les journées:

Périodes de service de garde à la carte : 50 \$ / 10 périodes ☐

Total :

Départ et arrivée au camp

Pour son arrivée au camp, mon enfant arrivera seul. Oui ☐ Non ☐

Pour les enfants autorisés à arriver seuls au camp, il est important de motiver leur absence par message à la cheffe de camp ou par courriel loisirlavenir@gmail.com.

Numéro de téléphone à utiliser en cas de retard de celui-ci au camp (pour les marcheurs).

À son départ du camp, votre enfant est autorisé à partir avec :

Parent ou tuteur 1 ☐ Parent ou tuteur 2 ☐ Seul ☐

Autres:

Nom

☐

Nom

☐

Nom

☐

Il est possible d'ajouter des noms en cours d'été. Sans autorisation préalable, personne ne sera autorisé à quitter avec votre enfant.

Mon enfant a un interdit de contact avec une ou plusieurs personnes.

Oui ☐ Non ☐

Nom

Veuillez retourner le formulaire, la fiche santé et votre paiement au bureau municipal.
Votre enfant est officiellement inscrit à la réception des formulaires.

Modalité de paiement

La moitié du paiement doit être effectué avant le 19 mai et la seconde moitié avant le 19 juin. Nous acceptons les chèques postdatés, l'argent comptant ou les paiements par carte de débit. Des frais de 50 \$ vous seront facturés dans le cas de chèque sans provision. Des frais de 10 % annuellement vous seront facturés en cas de paiement en retard selon les dates mentionnées plus haut. Dans le cas d'une inscription à temps partiel, le montant total est payable le 19 mai.

Annulation

Si un parent avise par écrit qu'il souhaite annuler l'inscription de son enfant avant le début du camp, le remboursement des frais payés sera fait à 80%.
Aucun remboursement ne sera fait après le début du camp.

Pour toutes questions, vous pouvez communiquer avec Marylène Sauvé par téléphone au 819-394-2422 ou à l'adresse loisirlavenir@gmail.com

Signature du parent ou tuteur

Date



Fiche Santé



La fiche santé doit être remis avec l'inscription.

Il est important de répondre très honnêtement pour que nous puissions offrir à votre enfant le meilleur accompagnement et les meilleures interventions possibles. Votre enfant ne sera PAS exclu du camp même s'il a besoin d'avantage de soutien ou d'accompagnement. Si vous pensez que le bien-être de votre enfant demande un accompagnateur, demandez le formulaire d'évaluation des besoins. Les informations sont confidentielles et ne seront transmises qu'aux animateurs pour des interventions plus efficaces notamment en cas d'urgence.

Renseignements sur l'enfant

Nom de l'enfant

Date de naissance

AAAA-MM-JJ

Répondant de l'enfant

Parent 1
Tuteur 1

Nom

Numéro de cellulaire

Numéro téléphone au travail

Parent 2
Tuteur 2

Nom

Numéro de cellulaire

Numéro téléphone au travail

En cas d'urgence

Personne à contacter en cas d'urgence

Parent/tuteur 1 et 2

☐

Parent/tuteur 1

☐

Parent/tuteur 2

☐

Autre (à préciser)

☐

Deux AUTRES
personnes à
contacter en
cas d'urgence

Nom

Lien avec l'enfant

Numéro de téléphone

Nom

Lien avec l'enfant

Numéro de téléphone

Conditions et allergies

Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent à votre enfant

Différents maux

Asthme ☐

Diabète ☐

Épilepsie ☐

Migraine ☐

Autre ☐

préciser

Allergies

Fièvre des foins ☐

Herbe à puce ☐

Piqûre d'insectes ☐

Animaux ☐

Allergies alimentaires ☐

préciser

Mon enfant est en possession d'une dose d'épinéphrine (épipen) en raison de ses allergies

Oui ☐ Non ☐

Médicaments

Mon enfant prend des médicaments sur une base régulière : Oui ☐ Non ☐

Si oui, noms des médicaments:

Si votre enfant doit prendre des médicaments durant le camp de jour, vous devez remplir un formulaire d'autorisation de prise de médicaments afin que les responsables puissent les administrer à votre enfant. Même les médicaments en vente libre doivent être soumis à ces procédures. Les médicaments doivent également être remis aux animatrices pour être mis en lieu sûr. Aucun médicaments ne doit rester dans les sacs ou boîtes à lunch.

Autres informations pertinentes

Mon enfant a eu un suivi particulier avec l'un ou plusieurs des spécialistes suivants: médecin spécialiste, travailleur social, technicien en éducation spécialisée, psychoéducateur.

Oui ☐ Non ☐

Précisez:

Autres situations avec votre enfant dont vous voudriez informer la direction du camp pour intervenir au mieux avec lui.

Autonomie

Mon enfant à besoin d'assistance :

Pour aller aux toilettes : Non ☐ à l'occasion ☐

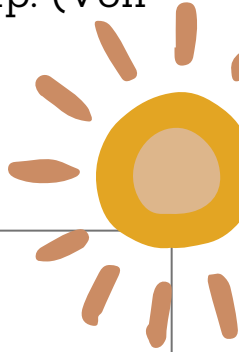
Pour se moucher : Non ☐ à l'occasion ☐

Pour manger: Non ☐ à l'occasion ☐

Pour se mettre de la crème solaire: Non ☐ à l'occasion ☐

Si des changements surviennent dans l'état de santé de mon enfant avant le début du camp ou durant celui-ci, je m'engage à transmettre ces informations à la direction du camp de jour et à en faire le suivi si nécessaire.

Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour et à venir la rencontrer si les comportements de mon enfant nuisent au bon fonctionnement des activités. Et je suis conscient que si la problématique persiste, mon enfant pourrait être exclu du camp. (Voir les procédures en place)



Signature du parent ou tuteur

Date