

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Camp de jour Saint-Dominique

26 juin au 18 août 2017



Tout au long de l'été, les enfants inscrits au camp de jour seront transportés dans l'univers des contes. Chaque semaine, nous partirons à la découverte de nouvelles histoires : contes imaginaires aux contes d'animaux, contes qui se déroulent en mer ou dans la forêt, en continuant avec les super héros, les contes regroupant nos amis les loups, l'univers des jouets et un dernier périple imaginaire, au royaume.

### IMPORTANT / INSCRIPTION

Afin de nous permettre d'engager un nombre suffisant d'animateurs, d'organiser nos activités et sorties, la période d'inscription est la suivante:

**1<sup>er</sup> au 19 mai 2017** frais de **50 \$** après le **19 mai**

**::: Vous retournez formulaire & paiement de l'une des façons suivantes :::**

- 1) À l'école (dans une **enveloppe** bien identifiée).
- 2) Par la poste au 467, rue Deslandes.
- 3) Directement au bureau municipal **ou** dans notre chute à courrier grise (disponible **7/7 jours, 24/24 heures** et très **sécuritaire**) au 467, rue Deslandes.
- 4) Lors de la soirée d'information et inscription au Pavillon, le **mardi le 16 mai 2017** de 18 h à 20 h.

**IMPORTANT À NOTER:** *Le Guide des parents 2017* sera disponible en ligne seulement dès le 15 mai. Ce document contiendra tous les détails importants concernant votre équipe d'animation 2017, les activités, les sorties, le service de garde, le fonctionnement général et bien plus encore!

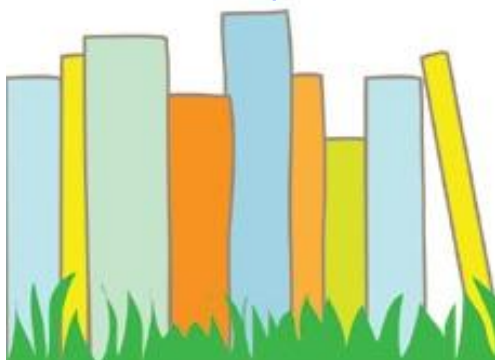
[www.st-dominique.ca/pages/l\\_campdejour.html](http://www.st-dominique.ca/pages/l_campdejour.html)

## Questions ? / Commentaires ? / Suggestions ?

**Julie Champigny, Coordonnatrice des loisirs**

Municipalité de Saint-Dominique – 450 774-9939 poste 226

[loisirs@st-dominique.ca](mailto:loisirs@st-dominique.ca)



Suivez-nous sur **Facebook:**  
**@municipalitesaintdominique**

# Document à lire et conserver

## Code de vie des participants du Camp de jour 2017

Un code de vie a été mis sur pied pour le mieux-être et la sécurité de tous. Il s'applique dès l'arrivée et jusqu'au départ (service de garde inclus) de vos enfants dans tous les lieux et durant toutes les activités organisées par le camp de jour.

Le code de vie a été adopté par le Conseil Municipal. Votre Municipalité ayant la sécurité des jeunes à cœur, les règles du code de vie seront appliquées.

### GÉNÉRAL

- Donner sa présence au responsable en place à l'arrivée, au départ et tout au long de la journée lorsque requis.
- Être toujours en présence d'un animateur.

### RESPECT DE SOI

- Être de bonne humeur et participer activement aux activités.
- Porter des vêtements décents et qui permettent de participer aux activités sportives.
- Apporter des collations et des repas sains et bons pour la santé.

### RESPECT DES AUTRES

- Faire preuve de respect envers toutes les personnes qui fréquentent le camp (enfants, parents, animateurs, coordonnateurs, etc.).
- Ne pas détruire, briser ou endommager le bien d'autrui.
- Employer un langage poli et respectueux.
- Tenir compte des interventions des animateurs ou de la coordonnatrice et agir en conséquence.
- Aucune forme de violence ne sera acceptée.

### RESPECT DE L'ENVIRONNEMENT

- Ne pas détruire, briser ou endommager le matériel du camp ou l'environnement.
- Ne pas laisser traîner ses déchets ou ses effets personnels.
- Tenir les lieux propres, salubres et en bon état.

### CODE VESTIMENTAIRE :

- Chapeau ou casquette.
- Souliers de course ou sandales sportives.
- L'habillement doit permettre de participer, sans contrainte, à toutes les activités (ex: s'asseoir par terre, activités sportives, bricolage, etc.).

Le chandail du camp de jour doit obligatoirement être porté lors des sorties.

**Dans la mesure où une de ces règles n'est pas respectée, les conséquences suivantes pourront être appliquées:**

1. Avertissement verbal par l'animateur;
2. Intervention de la coordonnatrice du camp de jour;
3. Suivi avec tes parents (appel, formulaire à signer et/ou rencontre avec tes parents);
4. Suspension d'une ou plusieurs journées;
5. Expulsion (**sans remboursement**)

Chaque cas sera évalué selon la gravité et la fréquence du comportement. L'enfant pourra être invité à faire un geste réparateur (présentation d'excuses, remplacement ou réparation du matériel, etc.)

**Une expulsion peut être faite dès le premier avis** (bataille grave, trouble de comportement important, violence envers un animateur ou un autre enfant, etc.).

Nous comptons sur votre appui et votre collaboration afin que chaque jeune profite au maximum de son été, en toute sécurité et dans le respect.

**Toute l'équipe du camp de jour vous remercie de faire prendre connaissance du code de vie à votre enfant et apprécie votre collaboration.**

# Formulaire d'inscription Camp de jour - Été 2017

- Utiliser un formulaire par enfant
- Écrire lisiblement
- SVP, écrire au stylo BLEU ou NOIR
- Conserver les pages 1 et 2 de ce document

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_ (au 26 juin)

Adresse \_\_\_\_\_  F  M

No ass. maladie \_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_

Date de naissance (Année) 20\_\_ \_\_ (Mois) \_\_ \_\_ (Jour) \_\_ \_\_ Année scolaire *en cours* \_\_\_\_\_

Fréquente l'école de La Rocade  Oui  Non (**important si nous voulons vous envoyer des documents**)

Nom(s) frère(s) et sœur(s) inscrit(s) au camp de jour \_\_\_\_\_

**Père ou tuteur** (nom) \_\_\_\_\_

Téléphone (maison) \_\_\_\_\_ (autre) \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

**Mère ou tutrice** (nom) \_\_\_\_\_

Téléphone (maison) \_\_\_\_\_ (autre) \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

## Autres personnes à contacter en cas d'urgence

Nom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

## Les personnes suivantes ont l'autorisation de venir chercher mon enfant

Nom \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

**Afin d'offrir un encadrement optimal, veuillez nous indiquer si votre enfant a les particularités suivantes :** Maladie, allergie (SVP *spécifiez l'allergène et si l'allergie se produit à l'ingestion, à l'inhalation ou au contact avec la peau*), handicap ou tout autre problème de santé ou comportement à prendre en considération ?

Non  Oui - Veuillez préciser:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Avez-vous des demandes ou recommandations à adresser à l'équipe d'animation, la coordonnatrice ou à l'animateur de votre enfant?**  Non  Oui - Veuillez préciser :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS DIVERSES (SVP – LIRE, INITIALISER ET SIGNER)

**NOM DE VOTRE ENFANT :**

<b>ENCADREMENT DES ENFANTS</b>	<p>Il est tout à l'avantage de votre enfant que nous soyons informés de sa situation de santé. Que ce soit un TDA avec ou sans hyperactivité, des troubles oppositionnels, de l'impulsivité, de la dyspraxie, de la dysphasie, de l'épilepsie, un trouble envahissant du développement, du spectre autistique ou toutes autres situations nécessitant une façon différente de l'animer. Bien que nous ayons la volonté d'adapter notre animation afin que tous passent un bel été, nous offrons un service destiné à un groupe et non un accompagnement individualisé (sauf si une demande d'accompagnement a été faite).</p> <p><b>En considération de ce qui précède, j'autorise les représentants de la Municipalité et de l'École de la Rocade à échanger les renseignements nécessaires dans le but de favoriser l'intégration de mon enfant au sein du camp de jour. Ce consentement est valide du 1<sup>er</sup> mai au 31 août 2017.</b></p>	Initiales _____
<b>SOINS D'URGENCE</b>	<p>J'autorise le personnel du camp de jour à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. S'il le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant, par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Advenant le cas d'achat de prescriptions, celles-ci sont aux frais des parents.</p>	Initiales _____
<b>NOUVELLE INFORMATION MÉDICALE</b>	<p>Je m'engage à transmettre au camp de jour toute nouvelle information médicale survenue entre la date où la fiche a été remplie et la date de fin du camp de jour.</p>	Initiales _____
<b>CRÈME SOLAIRE</b>	<p>J'autorise le personnel du camp de jour à superviser mon enfant pour l'application de la crème solaire qu'elle soit fournie par le camp de jour ou par le parent ou tuteur.</p>	Initiales _____
<b>SÉCURITÉ AQUATIQUE</b>	<p><b>MON ENFANT NAGE :</b> <input type="checkbox"/> Sans aide <input type="checkbox"/> Avec aide (vêtement de flottaison)          Commentaire : _____</p>	Initiales _____
<b>ADMINISTRATION DE MÉDICAMENT</b>	<p>Pour la sécurité de votre enfant et pour tous ceux qui fréquentent le camp de jour, notez qu'<b>aucun médicament</b> ne sera administré au camp de jour. Certaines exceptions s'appliquent (par exemple, l'<i>Épipen</i> et pompes pour l'asthme). Pour de plus amples informations, veuillez communiquer avec Julie Champigny, coordonnatrice des loisirs (coordonnées page 1).</p>	Initiales _____
<b>CODE DE VIE</b>	<p>J'ai pris connaissance des règlements du code de vie (page 2), je m'engage à en faire part à mon enfant, je comprends et accepte les conséquences de son non-respect.</p>	Initiales _____
<b>DÉPART ET ARRIVÉE AU PAVILLON</b>	<p> <b>RÈGLE GÉNÉRALE :</b> J'autorise mon enfant à arriver <b>et/ou</b> quitter le Pavillon seul(e) à vélo ou à pied, <b>à moins d'avis contraire de ma part.</b> Je comprends que la Municipalité de Saint-Dominique et le personnel du camp de jour sont déchargés de toutes responsabilités à l'égard de mon enfant avant qu'il arrive ou une fois qu'il a quitté le Pavillon.</p> <p><b>Si oui, veuillez spécifier les conditions</b> (exemple : avec son frère/pas avant 16 h, etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Initiales _____
<b>PHOTOS/FILMS</b>	<p>J'autorise l'équipe d'animation à prendre des photos et/ou filmer mon enfant. Les images pourraient être utilisées à des fins de promotion pour la municipalité.</p>	Initiales _____
<b>SORTIES</b>	<p>*J'autorise mon enfant à participer aux sorties extérieures en autobus pour lesquelles j'ai payé.          *J'autorise mon enfant à participer aux sorties dans le milieu immédiat, c'est-à-dire dans le village de Saint-Dominique. Ces sorties doivent être <u>prévues</u> dans la programmation et se faire en <u>marchant</u> en présence d'un animateur.</p>	Initiales _____
<b>DÉCLARATION D'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS</b>	<p>'Je déclare que les renseignements donnés ci-dessus sont <b>exacts</b>, que j'ai pris connaissance de toutes les informations contenues dans ce document et je reconnais que <b>TOUTE FAUSSE DÉCLARATION OU OMISSION VOLONTAIRE POURRAIT ENTRAÎNER L'ANNULATION DE CETTE INSCRIPTION SANS REMBOURSEMENT</b>'</p>	Initiales _____

\*\*\* Signature d'un parent (ou tuteur) \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ \*\*\*

## NOM DE VOTRE ENFANT :

<p><b>INSCRIPTION POUR L'ÉTÉ</b> (consulter les modalités d'inscription à la page 6)</p> <p><input type="checkbox"/> 26 au 30 juin                      <input type="checkbox"/> 24 au 28 juillet (construction)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 au 7 juillet                              <input type="checkbox"/> 31 juillet au 4 août (construction)</p> <p><input type="checkbox"/> 10 au 14 juillet                              <input type="checkbox"/> 7 au 11 août</p> <p><input type="checkbox"/> 17 au 21 juillet                              <input type="checkbox"/> 14 au 18 août</p>	<p><b>Total inscription</b></p> <p>25 \$ x ____ nbre de semaine = _____ \$</p> <p><input type="checkbox"/> 50% de frais supplémentaires par semaine pour les non-résidents * Tarif à la journée = 10 \$/jour</p>																																			
<p><b>SERVICE DE GARDE (SDG)</b> (différents forfaits qui vous sont offerts) : <u>3 blocs par jour</u>    6 h 30 à 9 h            12 h à 13 h            16 h à 18 h</p> <p>1. <u>À la journée</u> : 7 \$ par jour ou 5 \$/bloc <b>Service de dépannage – payable sur utilisation</b></p> <p>2. Midis seulement : 15 \$/semaine</p> <p>3. <u>À la semaine</u> : 30 \$ (peu importe le nombre de bloc utilisé durant la semaine)</p>	<p><b>Total SDG</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 0 \$ payable sur utilisation</p> <p>2. <input type="checkbox"/> __ nbre sem x 15 \$ = __ \$</p> <p>3. <input type="checkbox"/> __ nbre sem x 30 \$ = __ \$</p>																																			
<p><b>CHANDAIL</b></p> <p>Enfant <input type="checkbox"/> très petit    <input type="checkbox"/> petit            <input type="checkbox"/> moyen            <input type="checkbox"/> grand Adulte            <input type="checkbox"/> petit            <input type="checkbox"/> moyen            <input type="checkbox"/> grand</p> <p><i>Échantillons des chandails disponibles au bureau municipal et à la soirée d'inscriptions le 16 mai au Pavillon de 18 h à 20 h</i></p> <p>---► Même modèle que l'an dernier. Il n'est pas nécessaire d'en acheter un nouveau s'il fait à votre enfant.</p>	<p><b>Chandail</b> <b>obligatoire pour les sorties</b></p> <p>10 \$</p>																																			
<p><b>CRÈME SOLAIRE - 6 \$ POUR L'ÉTÉ</b> (optionnelle)</p> <p>Pour éviter que votre enfant égare son pot de crème ou qu'il l'oublie à la maison, nous pouvons prendre la responsabilité de lui fournir de la crème solaire FPS 30 (minimum) pour la durée du camp de jour. Il appliquera <u>lui-même</u> sa crème sous la supervision de son animateur.</p>	<p><b>Total crème</b></p> <p><input type="checkbox"/> 0 \$    ou    <input type="checkbox"/> 6 \$</p>																																			
<p><b>INSCRIPTION AUX SORTIES</b> (nombre de places limitées)</p> <p><b>⇒⇒⇒ SVP, NE COCHEZ QUE LES SORTIES QUE VOUS PAYEZ AVEC L'INSCRIPTION</b></p> <p>Tous les prix ont été réduits grâce à la contribution de votre <b>CAISSE POPULAIRE DU PLATEAU MASKOUTAIN</b> et <b>TRANSPORT RAY ADAM</b> Merci à ces précieux partenaires !</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dates</th> <th>Lieu</th> <th>Endroit</th> <th>Coût réel</th> <th>Prix</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○ 29 juin</td> <td>iSaute</td> <td>Brossard</td> <td>33 \$</td> <td><b>20 \$</b></td> </tr> <tr> <td>○ 5 juillet</td> <td>Centre sciences/Imax</td> <td>Montréal</td> <td>28 \$</td> <td><b>20 \$</b></td> </tr> <tr> <td>○ 12 juillet</td> <td>Centre Bell/Atrium</td> <td>Montréal</td> <td>24 \$</td> <td><b>20 \$</b></td> </tr> <tr> <td>○ 19 juillet</td> <td>Arbraska</td> <td>Mont St-Grégoire</td> <td>30 \$</td> <td><b>20 \$</b></td> </tr> <tr> <td>○ 9 août</td> <td>Village qc d'antan</td> <td>Drummondville</td> <td>24 \$</td> <td><b>20 \$</b></td> </tr> <tr> <td>○ 18 août</td> <td>Fête fin d'été</td> <td>Au Pavillon</td> <td></td> <td><b>10 \$</b></td> </tr> </tbody> </table>	Dates	Lieu	Endroit	Coût réel	Prix	○ 29 juin	iSaute	Brossard	33 \$	<b>20 \$</b>	○ 5 juillet	Centre sciences/Imax	Montréal	28 \$	<b>20 \$</b>	○ 12 juillet	Centre Bell/Atrium	Montréal	24 \$	<b>20 \$</b>	○ 19 juillet	Arbraska	Mont St-Grégoire	30 \$	<b>20 \$</b>	○ 9 août	Village qc d'antan	Drummondville	24 \$	<b>20 \$</b>	○ 18 août	Fête fin d'été	Au Pavillon		<b>10 \$</b>	<p><b>Total sortie(s)</b> _____ \$</p> <p><b>NOTES</b></p> <p>* Il y a des activités au Pavillon pour les enfants qui ne participent pas aux sorties ou activités spéciales.</p> <p>* Les sorties peuvent être annulées s'il y a un nombre insuffisant d'inscriptions. Vous serez alors remboursé.</p> <p>* Les informations détaillées vous seront envoyées via Le Guide des Parents.</p>
Dates	Lieu	Endroit	Coût réel	Prix																																
○ 29 juin	iSaute	Brossard	33 \$	<b>20 \$</b>																																
○ 5 juillet	Centre sciences/Imax	Montréal	28 \$	<b>20 \$</b>																																
○ 12 juillet	Centre Bell/Atrium	Montréal	24 \$	<b>20 \$</b>																																
○ 19 juillet	Arbraska	Mont St-Grégoire	30 \$	<b>20 \$</b>																																
○ 9 août	Village qc d'antan	Drummondville	24 \$	<b>20 \$</b>																																
○ 18 août	Fête fin d'été	Au Pavillon		<b>10 \$</b>																																

**CALCUL**

**MODALITÉS D'INSCRIPTION**

- Paiement par chèque (fait à l'ordre de Municipalité Saint-Dominique), argent comptant (**montant exact**) ou par débit (au bureau municipal seulement).
- Nous acceptons les chèques postdatés. Vous pouvez donc faire plusieurs chèques avant le 15 juin.
- Le paiement **total** doit être effectué et daté au plus tard du **15 juin 2017**.
- Frais de **50 \$** pour les inscriptions après le 19 mai.
- Frais de **25 \$ pour chaque** chèque sans provision.
- Frais de **50 %** par semaine pour les non-résidents sur les frais d'inscription.
- Frais administratif de **25%** pour les remboursements avant le 15 juin (demande par écrit).
- Aucun remboursement après le 15 juin 2017.

**RABAIS-FAMILLE POUR: INSCRIPTION & SERVICE DE GARDE**

**---► APPLICABLE POUR LES RÉSIDENTS DE SAINT-DOMINIQUE ET LORS DE L'INSCRIPTION EN MAI SEULEMENT ◀---**

- \* 15 % par enfant pour les familles de 2 enfants inscrits au camp de jour.
- \* 25 % par enfant pour les familles de 3 enfants inscrits au camp de jour.
- \* 35 % par enfant pour les familles de 4 enfants et plus inscrits au camp de jour.

	ITEMS (merci de bien lire)	MONTANT	RÉSERVÉ À ADMINISTRATION
<b>a</b>	Inscription (25 \$ x ___ semaine(s))		
<b>b</b>	Service de garde		
<b>c</b>	Sous-total (a+b)		
<b>d</b>	Rabais-famille de ___ % (si applicable) Calcul pour le rabais : c x ___ %		
<b>e</b>	Total (c - d)		
<b>f</b>	Chandail ( <b>obligatoire pour les sorties</b> )		
<b>g</b>	Crème solaire (optionnelle = 6 \$)		
<b>h</b>	Sorties (20 \$ chaque) et fête fin d'été (10 \$)		
	<b>GRAND TOTAL (e + f + g + h)</b>		

**RELEVÉ 24 : IDENTIFICATION DU PAYEUR**

Un relevé sera émis au **payeur** pour les frais admissibles à titre de déduction pour **frais de garde** dans votre déclaration de revenus. Cette déduction ne s'applique que pour les montants payés en **service de garde**.

**::: NOTES IMPORTANTES :::** si cette partie n'est pas remplie ou incomplète, vous ne recevrez **pas** de relevé et **aucun** appel ne sera fait en cas d'**ERREUR OU D'OMISSION**. Si vous **DÉMÉNAGEZ**, vous devez nous aviser.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No d'ass. Sociale \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_



Veillez vérifier que votre formulaire est complet avant de nous le faire parvenir et que vous avez joint votre ou vos chèques. **SVP, conservez les pages 1 et 2** Merci!

**Réservé à l'administration**

# CRV \_\_\_\_\_ Nom du payeur \_\_\_\_\_