

# CAMP DE JOUR 2024 – 25 JUIN AU 16 AOÛT (8 semaines)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (1 FORMULAIRE PAR ENFANT)

DATES D'INSCRIPTIONS : Du 15 avril au 26 avril 2024



## ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse principale : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

No d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

## PARENTS / TUTEURS

### PARENT 1 / Tuteur 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse principale (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### PARENT 2 / Tuteur 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse principale (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### RELEVÉ 24 (parent payeur)

Les gouvernements (provincial et fédéral) offrent des crédits d'impôt aux parents qui inscrivent leurs enfants en camp de jour. Parent ou tuteur auquel le relevé doit être émis (personne qui paie les frais d'inscription) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

No d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_

(Le relevé 24 aux fins d'impôts sera envoyé par la poste au cours du mois de février 2025)

## FICHE SANTÉ

Afin de nous permettre de répondre le mieux possible aux besoins de votre enfant, veuillez répondre aux questions suivantes :

1- Est-ce que l'enfant présente des **difficultés de comportements** (ex. agressivité, opposition, fugue, anxiété de séparation, diagnostic de TDAH, etc.) : Non  Oui  Précisez : \_\_\_\_\_

2- L'enfant souffre-t-il de **maladies ou troubles particuliers** (asthme, diabète, allergies, etc.)? Non  Oui   
Précisez : \_\_\_\_\_ EpiPen? Non  Oui

3- L'enfant doit-il prendre une **médication** pendant les heures de camp? Non  Oui   
Précisez : \_\_\_\_\_ Posologie : \_\_\_\_\_

4- Votre enfant doit-il porter une **veste ou un ballon de flottaison** lorsqu'il va à la piscine? Non  Oui   
Précisez : \_\_\_\_\_

5- À la fin de la journée, l'enfant peut-il **quitter seul**? : Non  Oui

6- Qui sont les **personnes autorisées** à venir chercher l'enfant (autres que parents/tuteurs) : \_\_\_\_\_

5- **En cas d'urgence** (2 personnes autres que les parents) :

Nom de la personne à joindre : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

Nom de la personne à joindre : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

6- Autres précisions : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

### TRANSMISSION DU FORMULAIRE D'INSCRIPTION :

Par courriel (méthode privilégiée) : [loisirs@sainte-angele-de-monnoir.ca](mailto:loisirs@sainte-angele-de-monnoir.ca)

En personne : des formulaires imprimés sont disponibles lors de nos heures d'ouverture. Vous pouvez aussi déposer votre formulaire dans la chute à lettre à tout moment.

Par la poste : 5, chemin du Vide, Sainte-Angèle-de-Monnoir (Québec) J0L 1P0.

### PAIEMENT :

- Modes de paiement : Argent comptant, débit ou chèque (libellé au nom de la *Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir*).  
\* Tout chèque émis sans provision entraînera des frais supplémentaires de 25 \$ et le paiement sera exigible en argent.
  - Vous pouvez faire le paiement en **un seul versement** en date du 26 avril 2024.  
OU en **trois versements égaux** aux 26 avril 2024, 17 mai 2024 et 7 juin 2024.
  - **La totalité des frais d'inscriptions doit être acquittée au plus tard le 07 juin 2024, incluant les frais des sorties.**  
(L'enfant pourra participer au camp de jour seulement si le paiement est complété)
- Aucun remboursement n'est effectué suite à l'inscription.**

### INFORMATIONS GÉNÉRALES :

- Le camp de jour s'adresse aux enfants de 5 à 12 ans (l'enfant doit avoir complété sa maternelle 5 ans).
- Lors des sorties, le camp de jour est fermé pour les enfants qui ne participent pas à l'activité.
- Le camp de jour est fermé les lundis 24 juin et 1<sup>er</sup> juillet pour la Fête nationale et la Fête du Canada.

## CHOIX DE SERVICES – ÉTÉ 2024

### OPTION #1 : FORFAIT ÉTÉ COMPLET (8 semaines)

	<input checked="" type="checkbox"/>	COÛT	Nb de sem.	TOTAL
Sans service de garde (9 h à 16 h)	<input type="checkbox"/>	500 \$	8 semaines	\$
Avec service de garde (7 h à 18 h)	<input type="checkbox"/>	700 \$	8 semaines	\$

### OPTION #2 : À LA SEMAINE (3 semaines minimum)

Sans service de garde (9 h à 16 h)	<input type="checkbox"/>	90 \$	x ___ semaines	\$
Avec service de garde (7 h à 18 h)	<input type="checkbox"/>	130 \$	x ___ semaines	\$

#### CHOIX DE SEMAINES

Afin de nous aider dans l'organisation du camp de jour, veuillez indiquer les semaines où votre enfant sera présent, même si vous choisissez le forfait pour l'été complet :

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sem. 1 : <u>25 au 28 juin</u>    | <input type="checkbox"/> Sem. 2 : <u>2 au 5 juillet</u>    | <input type="checkbox"/> Sem. 3 : <u>8 au 12 juillet</u> | <input type="checkbox"/> Sem. 4 : <u>15 au 19 juillet</u> |
| <input type="checkbox"/> Sem. 5 : <u>22 au 26 juillet</u> | <input type="checkbox"/> Sem. 6 : <u>29 juil au 2 août</u> | <input type="checkbox"/> Sem. 7 : <u>5 au 9 août</u>     | <input type="checkbox"/> Sem. 8 : <u>12 au 16 août</u>    |

### SORTIES À LA CARTE (inclus entrée sur le site, transport et taxes)

		DATE	
Semaine 2 (mercredi 3 juillet) – Théâtre de la Dame de Cœur	<input type="checkbox"/>	3 juillet	\$
Semaine 3 (mercredi 10 juillet) – Arbraska Mont-Saint-Grégoire	<input type="checkbox"/>	10 juillet	\$
Semaine 4 (mercredi 17 juillet) – Zoo de Granby	<input type="checkbox"/>	17 juillet	\$
Semaine 5 (mercredi 24 juillet) – Biodôme/Planétarium	<input type="checkbox"/>	24 juillet	\$
Semaine 6 (mercredi 31 juillet) – Expo agricole St-Hyacinthe	<input type="checkbox"/>	31 juillet	\$
Semaine 7 (mercredi 7 août) – Camping Domaine du Rêve (transport assuré par les parents)	<input type="checkbox"/>	7 août	\$

### CHANDAIL DU CAMP DE JOUR (15 \$) \* Chandail (orange) comme les 2 dernières années \*

\* Obligatoire pour les sorties

Petit (6-8)	<input type="checkbox"/>	Moyen (10-12)	<input type="checkbox"/>	Grand (14-16)	<input type="checkbox"/>	
Petit adulte	<input type="checkbox"/>	Moyen adulte	<input type="checkbox"/>	Grand adulte	<input type="checkbox"/>	\$

### AUTRES FRAIS

Frais de retard d'inscription (s'applique aux inscriptions reçues après le 26 avril 2024) 20 \$		\$
Frais additionnels pour les non-résidents (+40%)		\$

### GRAND TOTAL

		\$
--	--	----

En signant la présente, je déclare que tous les renseignements qui y sont contenus sont vrais et je m'engage à informer la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir de tout changement. La Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir ne pourra être tenue responsable de tout événement pouvant survenir et pour lequel elle n'avait pas reçu les informations nécessaires. Je comprends et j'accepte que si mon enfant ne respecte pas les règles ou que son comportement peut porter atteinte à sa sécurité ou celle des autres enfants, ce dernier pourra faire l'objet de mesures disciplinaires, incluant son renvoi. De plus, j'autorise les employés de la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir à prodiguer immédiatement et sans avis tous les soins médicaux nécessaires en cas d'urgence et à transporter mon enfant par ambulance dans un établissement hospitalier si elle le juge nécessaire.

J'ai lu le Guide du parent.

J'autorise la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir à utiliser les photos et les vidéos de mon enfant pris dans le cadre du camp de jour à des fins de promotion liée au camp.

Je consens, de façon libre et éclairée, à la collecte et au traitement de mes informations personnelles contenues dans ce document par la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir tel que défini dans la politique de protection de renseignements personnels pour les fins suivantes : inscription au camp de jour et production du Relevé 24.

Nom du parent ou du tuteur	Signature du parent ou du tuteur	Date
----------------------------	----------------------------------	------