

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT			
Nom de famille :		Date de naissance :	
Prénom :			
Adresse :		Âge au 1 ^{er} juillet 2025 :	
		(5 ans minimum)	
		Dernière année d'études complétée :	
Code postal :		Taille de t-shirt :	
		Enfant : Petit ☐ Moyen ☐ Grand ☐	
		Si inscription après la date butoir : 20 \$	

2. PARENTS OU TUTEURS			
Nom du premier responsable :		Nom du deuxième responsable :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel :		Courriel :	
GARDE de l'enfant			
Parent 1 et Parent 2 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Partagée ☐ Tuteur(trice) ☐			
Pour émission du relevé 24		N.A.S. :	
Nom du parent payeur :			

3. ARRIVÉE ET DÉPART DE L'ENFANT AU CAMP DE JOUR		
Avec son parent ☐	Seul (à pied ou à vélo) * ☐	Autorisation parentale à signer et à joindre ☐
Autre personne ☐	Nom, prénom et lien avec l'enfant	

4. SERVICE DE GARDE DU CAMP DE JOUR	
*Veuillez noter que vous devez maintenant payer pour vous prévaloir du service de garde du camp de jour.	
Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde?	
Le matin : Oui ☐ Non ☐ Le soir : Oui ☐ Non ☐	
TARIF par jour par enfant 5 \$ ou pour l'été : 190 \$	
Si votre enfant utilise le service, qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre que l'un des deux parents)?*	
Autre personne ☐	Nom, prénom et lien avec l'enfant
Mon enfant est AUTORISÉ à partir <u>seul</u> le soir : Oui ☐ Non ☐	

* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné à la section 3 et 4 du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au service de garde un avis écrit précisant le nom de cette personne. Si votre enfant n'est pas inscrit au service de garde ou si vous êtes en retard, après le 5 minutes de délai, 1 \$ par minute vous sera facturé et sera payable sur place.

Initiale parent ou tuteur :

5. CALENDRIER ESTIVAL : LA RELÈVE

* un minimum de trois jours par semaine est requis et l'enfant doit s'inscrire pour les huit semaines

Semaine 1 : Politique

Comment ça marche une élection? À quoi ça sert? La semaine est consacrée à apprendre les rudiments d'une société démocratique. On rencontre un conseiller municipal qui nous explique son rôle et finalement on organise une élection. Reste à savoir quels seront les enjeux sur lesquels les campeurs voteront.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.			MERCREDI 25 JUIN	JEUDI 26 JUIN	VENDREDI 27 JUIN	TOTAL
Camp de jour			6 \$ ☐	6 \$ ☐ Rencontre d'un conseiller Activité gratuite	6 \$ ☐ Activité gratuite	
Service de garde			5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Semaine 2 : Construction

En quoi consiste ce métier essentiel à notre habitat? Est-il le même pour tous les travailleurs de ce secteur ou y a-t-il différentes spécialisations? On se forme la main en construisant des affiches et en les installant. Rencontre avec un entrepreneur. Activité artistique de la semaine, le Théâtre Côte à côte nous rend visite et présente toutes sortes de défis aux campeurs.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 30 JUIN	MARDI 1 ^{er} JUILLET	MERCREDI 2 JUILLET	JEUDI 3 JUILLET	VENDREDI 4 JUILLET	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	6 \$ ☐	6 \$ + 10 \$ = 16 \$ ☐ Théâtre côte à côte Activité obligatoire	6 \$ ☐ Rencontre d'un entrepreneur Activité gratuite	6 \$ ☐	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Initiale parent ou tuteur :

Semaine 3 : Premiers répondants

Qui sont les premiers qu'on appelle et qui arrivent à notre secours lorsqu'on est en danger? Un policier de la SQ nous rend visite. Les pompiers font visiter la caserne aux campeurs. Finalement, après avoir bien appris les règles de sécurité, on fait une sortie d'escalade sur paroi.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 7 JUILLET	MARDI 8 JUILLET	MERCREDI 9 JUILLET	JEUDI 10 JUILLET	VENDREDI 11 JUILLET	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	6 \$ ☐ Rencontre avec la SQ Activité gratuite	6 \$ ☐	6 \$ ☐ Visite de la caserne Activité gratuite	6 \$ + 10 \$ = 16 \$ ☐ Escalade Activité obligatoire	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Semaine 4 : Agriculture

On sort du village pour une journée fantastique à la base de plein air du Havre familial! Plus près de chez nous, l'apiculteur d'Alexis et Propolis nous entretient sur le miel et les abeilles. Côté créatif, on invente des fruits et décore un arbre à la mairie.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 14 JUILLET	MARDI 15 JUILLET	MERCREDI 16 JUILLET	JEUDI 17 JUILLET	VENDREDI 18 JUILLET	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	8 \$ + 10 \$ = 18 \$ ☐ Alexis et Propolis Activité obligatoire	6 \$ + 30 \$ = 36 \$ ☐ Havre familial Activité obligatoire	6 \$ ☐	6 \$ ☐	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Initiale parent ou tuteur :

Semaine 5 : Santé

La santé, ça passe par tout le corps et pour l'entretenir, il faut de bonnes habitudes de vie. L'alimentation, l'activité physique et la stimulation intellectuelle sont les trois grands vecteurs sur lesquels il faut agir, sans oublier les relations sociales. Une hygiéniste dentaire nous rend visite.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 21 JUILLET	MARDI 22 JUILLET	MERCREDI 23 JUILLET	JEUDI 24 JUILLET	VENDREDI 25 JUILLET	TOTAL
Camp de jour	6 \$ + 10 \$ = 16 \$ ☐ Hygiéniste activité obligatoire	6 \$ ☐	6 \$ ☐	6 \$ ☐	6 \$ ☐	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Semaine 6 : Enseignement

L'accompagnement à l'apprentissage qui permet l'évolution d'une personne à toutes les phases de sa vie peut prendre plusieurs formes. Le métier de professeur d'éducation physique en est une et transmettre la culture et les vertus de l'agastache en est une autre. Voici que quelques-unes des activités de cette semaine consacrée au métier de l'enseignement.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 28 JUILLET	MARDI 29 JUILLET	MERCREDI 30 JUILLET	JEUDI 31 JUILLET	VENDREDI 1 ^{er} AOÛT	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	6 \$ ☐ Rencontre avec M. Stéphane Activité gratuite	6 \$ + 10 \$ = 16\$ ☐ Viste du jardin de Tante Agastache Activité obligatoire	6 \$ ☐	6 \$ ☐	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Initiale parent ou tuteur :

Semaine 7 : Cinéma

Complexe Atlantide! On sort nos maillots et on va jouer dans l'eau en plus de voir plein d'animaux au Familizoo! On rencontre des professionnels du cinéma et de la photographie. On participe à une activité sur l'inclusion avec les enfants de ma rue pour n'oublier personne.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 4 AOÛT	MARDI 5 AOÛT	MERCREDI 6 AOÛT	JEUDI 7 AOÛT	VENDREDI 8 AOÛT	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	6 \$ ☐ Les enfants de ma rue Activité gratuite	6 \$ ☐ Rencontre métier du cinéma Activité gratuite	6 \$ +30 \$ = 36 \$ ☐ Atlantide Activité obligatoire	6 \$ ☐ Rencontre photographe Activité gratuite	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Semaine 8 : Science

D'une expérience à l'autre le temps passe plus que vite au camp de jour. La preuve, c'est déjà la dernière semaine! On sort les éprouvettes et on essaie des recettes. On observe des phénomènes et on cherche à les interpréter.

Cochez les journées durant lesquelles votre enfant participera au camp.	LUNDI 11 AOÛT	MARDI 12 AOÛT	MERCREDI 13 AOÛT	JEUDI 14 AOÛT	VENDREDI 15 AOÛT	TOTAL
Camp de jour	6 \$ ☐	6 \$ ☐	6 + 10 \$ = 16 \$ \$ ☐ Sciences en folie Activité obligatoire	6 \$ ☐	6 \$ ☐	
Service de garde	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	5 \$ ☐	
GRAND TOTAL Reportez le total à la page 6						

Initiale parent ou tuteur :

6. TOTAL DES FRAIS À PAYER (ENFANT 1)

* un minimum de trois jours par semaine est requis et l'enfant doit s'inscrire pour les huit semaines

POUR USAGE INTERNE VÉRIFICATION

FRAIS SEMAINE 1		
FRAIS SEMAINE 2		
FRAIS SEMAINE 3		
FRAIS SEMAINE 4		
FRAIS SEMAINE 5		
FRAIS SEMAINE 6		
FRAIS SEMAINE 7		
FRAIS SEMAINE 8		
FRAIS OPTIONNEL POUR 2 ^e CHANDAIL (15 \$)		
FRAIS DE RETARD D'INSCRIPTION OU DE PAIEMENT (25 \$) *si place encore disponible seulement		
TOTAL		

AUTORISATION DE PAIEMENT

Nom du parent payeur ou tuteur (en majuscules) :

Chèque ☐ Débit ☐ Argent comptant ☐ Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ **Un versement** complet à l'inscription

☐ **Deux versements** = 50 % du montant à l'inscription et le 2^e versement avant le début du camp le **20 juin 2025**.

Signature du titulaire de la carte (**obligatoire**) :

7. MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription au camp de jour seront remboursés en totalité moins des frais d'annulation de 25 \$ dans le cas d'une annulation avant le début du camp de jour. Les frais ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation en cours de camp de jour, ni pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la Municipalité remboursera les frais d'inscription au prorata des journées de camp non utilisées, moins les frais d'annulation de 25 \$. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit.

Nom du parent ou tuteur :

Signature du parent ou tuteur : Date :

Initiale parent ou tuteur :

7. FICHE SANTÉ (ENFANT 1)

*** Vous devez nous retourner la fiche santé avec votre formulaire d'inscription.
S.V.P. remplir une fiche par enfant.**

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant :			
Prénom :		Âge lors du camp :	
Adresse :		Date de naissance : (5 ans minimum au 1 ^{er} juillet 2025)	
Code postal :		N° d'assurance- maladie (enfant) :	
Téléphone :		Date d'expiration :	
Nom du médecin traitant :		Clinique ou hôpital :	
Téléphone du médecin :			

2. RÉPONDANT(S) DE L'ENFANT

Nom du premier répondant :		Nom du deuxième répondant :	
	☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur(trice)		☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur(trice)
Cellulaire ou autre numéro :			
Courriel :		Courriel :	
GARDE de l'enfant			
Parent 1 et Parent 2 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Partagée ☐ Tuteur(trice) ☐			
Pour émission du relevé 24		N.A.S. :	
Nom du parent payeur :			

3. EN CAS D'URGENCE

Personne à joindre en cas d'URGENCE :			
Parent 2 et Parent 1 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur(trice) ☐			
Deux autres personnes à joindre en cas d'URGENCE :			
Nom première personne :		Nom deuxième personne :	
Lien avec l'enfant :		Lien avec l'enfant :	
Téléphone 1 :		Téléphone 1 :	
Téléphone 2 :		Téléphone 2 :	

Initiale parent ou tuteur :

4. FICHE SANTÉ

VOICI UNE LISTE D'ACTIONS QUI ONT LIEU DANS NOTRE CAMP DE JOUR Cochez celles qui sont difficiles pour votre enfant et précisez pourquoi	
Nager	Oui ☐ Non ☐
Raison :	
Courir	Oui ☐ Non ☐
Raison :	
Se nourrir	Oui ☐ Non ☐
Raison :	
Aller à la toilette	Oui ☐ Non ☐
Raison :	
Interagir avec les autres enfants	Oui ☐ Non ☐
Raison :	
Si votre enfant a des besoins particuliers, il nous fera plaisir d'en discuter avec vous. Nous devons les connaître avant le camp pour l'accommoder au mieux.	
Voulez-vous que nous vous appelions ?	Oui ☐ Non ☐
Meilleur moment :	

5. ALLERGIES

Votre enfant a-t-il des allergies ?		Oui ☐ Non ☐
*Préciser les allergies :		
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-Kit) en raison de ses allergies? Oui ☐ Non ☐		
À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie à administrer à mon enfant, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline de type : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Nom du parent ou tuteur(trice) :		
Signature du parent ou tuteur(trice) :		Date :
		

Initiale parent ou tuteur : 

8. AUTORISATION DU PARENT / TUTEUR(TRICE) (ENFANT 1)

- ☐ Je consens à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.
- ☐ J'autorise le camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie à consulter l'école au sujet de mon enfant.
- ☐ Étant donné que le camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie prendra des photos et (ou) des vidéos au cours des activités de mon enfant durant l'été, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie.
- ☐ Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.
- ☐ En signant la présente, j'autorise le camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction du camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.
- ☐ Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour de Sainte-Émélie-de-l'Énergie et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
- ☒ J'autorise mon enfant à partir seul le soir ☐ à pied ☐ à vélo ☐

Nom du parent ou tuteur(trice) :	
Signature du parent ou tuteur(trice) :	Date :
	

9. RETARD AU SERVICE DE GARDE (VALIDE POUR TOUS LES ENFANTS)

Suite au 2^e retard, le parent ou tuteur(trice) qui, pour une raison ou une autre, ne respecte pas l'heure de fermeture du camp de jour régulier et du service de garde, doit assumer des frais supplémentaires. Pour chaque minute entamée, un montant d'un dollar (1 \$) par minute est facturé, et ce, pour chacun des enfants concernés. *

Le parent doit alors obligatoirement signer le formulaire de retard indiquant son heure d'arrivée et le montant facturé.

Pour la durée du camp de jour de l'année en cours, il est alloué pour chaque parent un maximum de trois retards ou l'équivalent de 45 minutes (45 \$). Chaque retard étant arrondi aux 5 minutes.

*L'ensemble des frais de pénalité doivent être acquittés avant de pouvoir bénéficier de services futurs relatifs au camp de jour et pour lesquels le même participant est inscrit ou souhaite s'inscrire.

Nom du parent ou tuteur(trice) :	
Signature du parent ou tuteur(trice) :	Date :
	

Initiale parent ou tuteur : 