



# FICHE D'INSCRIPTION ET FICHE SANTÉ 2020

## UN FORMULAIRE PAR ENFANT

### Procédure d'inscription au camp de jour 2020

- 1- Remplissez **TOUT** ce formulaire et envoyez-le par courriel à l'adresse : [loisirs@saintambroise.ca](mailto:loisirs@saintambroise.ca)  
Pendant, la période d'inscription, comme le nombre de place est limitée (70 par semaine), une priorité sera donnée aux familles dont les deux parents doivent travailler cet été. Une preuve pourra être demandé de la part des parents.
- 2- À la suite de la réception de votre formulaire, un membre du service des loisirs communiquera avec vous pour compléter vos informations et prendre vos informations de paiement.
- 3- C'est seulement lorsque vous recevrez le reçu d'inscription que l'inscription sera confirmée.

### 1. Renseignement sur l'enfant

Prénom :	Nom :
Numéro d'assurance maladie :	Date de naissance : _____ Âge : _____ (en date du 29 juin 2020)
Expiration : _____	Année scolaire : _____
Taille du chandail : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <u>d'enfant</u> ou <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <u>d'adulte</u>	

### 2. Renseignements généraux sur les parents ou tuteurs

Prénom et nom du PARENT 1 :	Prénom et nom du PARENT 2 :
Adresse postale :	Adresse postale :
Téléphone (résidence) :	Téléphone (résidence) :
Téléphone (cellulaire) :	Téléphone (cellulaire) :
Téléphone (autre) :	Téléphone (autre) :
Courriel :	Courriel :
<b>Pour l'émission du relevé 24</b>	
À quel nom devons-nous émettre le relevé 24 ?	Numéro d'assurance sociale :

### 3. En cas d'urgence (autres que les parents ou tuteurs)

Prénom et nom :	Prénom et nom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone (résidence) :	Téléphone (résidence) :
Téléphone (cellulaire) :	Téléphone (cellulaire) :

### 4. Autorisation de départ

<b>Avec qui votre enfant est-il autorisé à quitter le camp de jour?</b>	
<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
Nom complet :	Lien avec l'enfant :
Nom complet :	Lien avec l'enfant :
Mon enfant est <b>AUTORISÉ</b> à partir <u>seul</u> à 16 h <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Heure d'arrivée :	Heure de départ :

## 5. Renseignement importants sur l'enfant *(Tous les renseignements demeureront confidentiels)*

<p>Maladies chroniques ou problèmes physiques</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale ou des blessures graves?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Votre enfant présente-il des problèmes de comportement?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic et/ou une cote?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> En attente d'un diagnostic</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun problème de santé connu</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnateur ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>Si oui, une autre documentation est nécessaire. Un service d'accompagnement n'est pas garanti à l'été 2020. Une évaluation du dossier doit être faite.</i></p>	<p>Si oui, au meilleur de votre connaissance, quel est le ratio d'encadrement qui lui convient</p> <p><input type="checkbox"/> 1/1    <input type="checkbox"/> 1/2    <input type="checkbox"/> 1/3</p>
<p>Doit-on porter attention à certains comportements?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><input type="checkbox"/> Agressivité envers lui-même ou les autres</p> <p><input type="checkbox"/> Anxiété</p> <p><input type="checkbox"/> Fugues</p> <p><input type="checkbox"/> Tendance à faire des crises</p> <p><input type="checkbox"/> Autres (Précisez : _____)</p>
<p>Votre enfant a-t-il de la difficulté à exprimer ses sentiments, à demander de l'aide ou à amorcer une conversation?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Votre enfant s'adapte-t-il facilement à de nouvelles personnes, activités, expériences?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Allergies ou intolérances :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>Adrénaline :</i> <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Souffre-t-il des maux suivants?</p> <p><input type="checkbox"/> Asthme</p> <p><input type="checkbox"/> Diabète</p> <p><input type="checkbox"/> Épilepsie</p> <p><input type="checkbox"/> Migraines</p> <p>Autres, précisez :</p>	<p>A-t-il déjà eu les maladies suivantes?</p> <p><input type="checkbox"/> Varicelle</p> <p><input type="checkbox"/> Oreillons</p> <p><input type="checkbox"/> Scarlatine</p> <p><input type="checkbox"/> Rougeole</p> <p>Autres, précisez :</p>
<p>Votre enfant a-t-il besoin d'un gilet de sauvetage lors des baignades?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>

## 6. Médicaments

Pour être conforme à la loi et nous permettre d'administrer la médication, vous devez joindre une copie de la prescription de médication avec ce formulaire.

Votre enfant prend-il des médicaments durant les heures du camp de jour?

Si oui, quelle est la posologie?

Médicament : \_\_\_\_\_ Posologie : \_\_\_\_\_

Les prend-il lui-même?  Oui  Non Précisez : \_\_\_\_\_

**Si votre enfant doit prendre des médicaments**, vous devez, à votre arrivée au camp de jour, remplir un formulaire d'autorisation de prise de médicaments afin que les responsables puissent distribuer le médicament prescrit à votre enfant.

## 7. Code de vie

Le service des loisirs de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare a une politique « tolérance zéro » pour les enfants ayant un comportement inapproprié. La direction de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare se réserve le droit d'exclure d'une activité, de suspendre ou de renvoyer un enfant dont la conduite sera jugée inacceptable dans le meilleur intérêt du Camp de jour de Saint-Ambroise.

En s'inscrivant aux activités du camp de jour, le parent et l'enfant s'engagent à respecter les règlements suivants :

- Participe activement aux activités proposées
- Respecte les autres enfants et les animateurs dans mes paroles et mes gestes
- Respecte le matériel et les lieux du camp
- J'écoute les animateurs et je respecte les consignes
- Je m'habille convenablement pour participer aux activités
- Je reste avec mon groupe en tout temps
- Respecte les consignes en lien avec les mesures en temps de COVID-19 notamment la distanciation sociale et les procédures d'hygiène.

**Initiales obligatoires :** \_\_\_\_\_

## 8. Inscriptions

Cochez  les semaines auxquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.

Semaine	Date	Inscription
1	Du 29 juin au 3 juillet 2020	<input type="checkbox"/>
2	Du 6 au 10 juillet 2020	<input type="checkbox"/>
3	Du 13 au 17 juillet 2020	<input type="checkbox"/>
4	Du 20 au 24 juillet 2020	<input type="checkbox"/>
5	Du 27 au 31 juillet 2020	<input type="checkbox"/>
6	Du 3 au 7 août 2020	<input type="checkbox"/>
7	Du 10 au 14 août 2020	<input type="checkbox"/>
8	Du 17 au 21 août 2020	<input type="checkbox"/>

\*Un maximum de 70 places est disponible par semaine. Il se peut qu'une ou des semaines ne soient plus disponibles au moment de la réception de votre formulaire. Le service des loisirs pourra vous en aviser au moment de finaliser l'inscription.

### Politique de remboursement :

Advenant que la situation évolue et qu'il ne soit pas permis de tenir un camp de jour par la Municipalité, l'ensemble des participants sera remboursé au prorata des journées/semaines non utilisées si l'annulation est directement liée à la pandémie.

Une priorité sera donnée aux familles dont les deux parents doivent travailler cet été. En cas de doute, et ce même après l'inscription officielle, une preuve pourra être demandée de la part des parents. Si les parents ne sont pas en mesure de fournir cette preuve, l'inscription de l'enfant pourrait être annulée.

Il sera possible d'annuler ou de transférer sans frais des semaines pour le camp de jour estival selon les places disponibles, en déposant une demande écrite, JUSQU'AU 19 JUIN 2020.

Après cette date, toutes les semaines réservées seront payables, qu'elles soient utilisées ou non. Dans le cas d'une modification à la baisse AVANT LE 19 JUIN, un remboursement sera effectué. Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

APRÈS LE 19 JUIN 2020 Aucun remboursement ne sera effectué, à moins que ce ne soit pour des raisons médicales ou si le gouvernement n'autorise pas la tenue du camp de jour. La participante ou le participant devra alors présenter une attestation médicale et se verra rembourser la totalité des frais au prorata des jours non utilisés.

Si un participant est suspendu temporairement, ces journées ne seront pas remboursables. Si l'inscription d'un enfant est annulée pour des raisons disciplinaires, les frais seront remboursables selon le nombre de journées restantes.

## 9. Acceptation des risques

Dans un contexte de pandémie de COVID-19, le Camp de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare a mis en place les mesures de protection détaillées au **GUIDE DU PARENT – ÉTÉ 2020** disponible au [www.saintambroise.ca](http://www.saintambroise.ca), afin de minimiser le risque de contagion et de propagation du virus.

Il est de la responsabilité de toute personne, notamment des enfants et leurs parents ou tuteurs, de respecter les mesures de protection mises en place par le Camp.

J'ai pris connaissance du document **GUIDE DU PARENT – ÉTÉ 2020** et je m'engage à m'y conformer. J'ai discuté du document avec mon enfant, je lui ai expliqué en quoi consistent les mesures et je l'ai informé de l'importance de les respecter. Je comprends et accepte que le Camp de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

**Initiales obligatoires :** \_\_\_\_\_

## 10. Autorisations et déclarations des parents/tuteurs

- La Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare prendra des photos 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 de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare.  
 J'autorise la Municipalité à se servir des photos prises de mon enfant.  
 Je n'autorise pas la Municipalité à se servir des photos prises de mon enfant.
- Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant surviennent 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. **L'omission d'informations essentielles au sujet de l'enfant peut entraîner l'expulsion de ce dernier, et ce, sans remboursement.**
- En signant la présente, j'autorise le Camp de jour de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction du Camp de jour de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.
- De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par la Municipalité à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, une transfusion, l'anesthésie et l'hospitalisation.
- J'autorise la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare à partager des renseignements personnels concernant mes enfants auprès des services de santé pour les soins contenus dans le dossier de mes enfants. Cette autorisation est valide jusqu'au 21 AOÛT 2020.
- Par la présente, j'autorise les responsables du Camp de jour à entrer en contact avec le personnel de l'école (enseignant ou services complémentaires) pour les questions entourant la participation de mon enfant au camp de jour.  
 Oui    Non
- Je m'engage à collaborer avec la direction du Camp de jour de la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
- Seules les personnes mentionnées sur la fiche d'inscription seront autorisées à partir avec votre enfant. Toutes les personnes, incluant les parents, devront présenter une pièce d'identité avec photo lorsqu'elles viendront chercher un enfant. Les enfants qui partent seuls ne seront pas autorisés à partir avant 16 h.
- J'ai pris connaissance des modalités de remboursement ou d'annulation ainsi que des généralités mentionnées dans ce formulaire.

### Situation particulière camp de jour 2020 | COVID-19

- Je suis conscient que le camp de jour de l'été 2020 en sera un différent des années antérieures et futures.
- En conséquence de ce qui précède, je comprends qu'il peut y avoir des changements entre les informations et activités proposées dans le guide du parent et ce, sans préavis et je m'engage à collaborer avec le camp de jour.

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom du parent ou du tuteur

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur

\_\_\_\_\_  
Date