



## PROCÉDURE D'INSCRIPTION – CAMP DE JOUR 2023

### UN FORMULAIRE PAR ENFANT

#### PÉRIODE D'INSCRIPTION

**\*Aucun formulaire d'inscription ne sera accepté avant le lundi 17 avril 2023, 8 h 30\***

- Lundi 17 avril 2023 : 8 h 30 à 12 h + 13 h à 16 h;
- Mardi 18 avril 2023 : 8 h 30 à 12 h + 13 h à 16 h;
- Mercredi 19 avril 2023 : 8 h 30 à 12 h + 13 h à 16 h;
- Jeudi 20 avril 2023 : 8 h 30 à 12 h + 13 h à 16 h;
- Vendredi 21 avril 2023 : 8 h 30 à 12 h.

#### À FOURNIR À L'INSCRIPTION

Une preuve de résidence peut être demandée en tout temps lors du processus d'inscription. Le parent ou le tuteur légal devra fournir son numéro d'assurance sociale pour fins d'impôts.

Toutes les informations pertinentes au sujet de l'enfant (diagnostic, comportement, problème de santé, allergie ou autres) qui aideront le camp de jour à assurer le meilleur accompagnement devront être mentionnées lors de l'inscription.

#### PROCÉDURE D'INSCRIPTION

##### **1. Remplir le formulaire obligatoire et l'envoyer de l'une des méthodes suivantes :**

- Par courriel : [campdejour@saintambroise.ca](mailto:campdejour@saintambroise.ca).

**Il s'agit d'une pré-inscription seulement. Aucune garantie de place.**

**\*Aucun formulaire d'inscription ne sera accepté avant le lundi 17 avril 2023, 8 h 30\***

##### **2. Suivi par téléphone du service des loisirs (dans un délai de 48 h)**

À la suite de la réception de votre formulaire, un employé du service des loisirs communiquera avec la famille par téléphone afin de valider les informations et prendre les informations de paiement. Les retours d'appels se feront dans l'ordre de réception des formulaires et de même pour l'attribution des places. S'il n'y a plus de place, vous serez avisé par téléphone ou par courriel. Étant donné le fort volume d'inscription, nous vous invitons à attendre un suivi dans les 48 h qui suivent le dépôt du formulaire d'inscription. Nul besoin de renvoyer à plusieurs reprises votre formulaire. Toutefois, un accusé de réception sera envoyé. Cela ne confirme pas l'inscription de votre enfant.

##### **3. Confirmation de l'inscription**

Ensuite, nous vous retournerons un courriel de confirmation avec le reçu, ce qui confirmera la place de l'enfant au camp de jour.

#### MODALITÉS DE PAIEMENT & VERSEMENTS

Nous vous offrons la possibilité de payer le camp de jour en **3 versements** :

- 1er paiement : à l'inscription;
- 2e paiement : jeudi 18 mai 2023;
- 3e paiement : jeudi 15 juin 2023.

La totalité des frais du camp de jour devra être payée au plus tard le **jeudi 15 juin 2023** afin que votre enfant puisse participer au camp de jour.

Les paiements peuvent se faire de la façon suivante :

- En personne au bureau municipal : débit, argent comptant, chèque, carte de crédit (Visa ou Mastercard);
- Au téléphone avec une carte de crédit (Visa ou MasterCard) en téléphonant au 450 755-4782, poste 103. La totalité des frais du camp de jour devra être payée au plus tard le jeudi 15 juin afin que votre enfant puisse participer au camp de jour.

Un relevé 24, aux fins d'impôt, vous sera transmis en février 2024.

### 1. RENSEIGNEMENT DE L'ENFANT\*

*Prénom :	*Nom :
*Numéro d'assurance maladie :	*Date de naissance :
*Expiration :	*Âge : (en date du 30 septembre 2022)
	*Année scolaire (2022-2023) :
*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. RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX SUR LES PARENTS OU TUTEURS\*

*Prénom et nom du PARENT / TUTEUR 1 :	*Prénom et nom du PARENT / TUTEUR 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. RENSEIGNEMENTS 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>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>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>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>Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnateur ? *</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p> <p><small>Si oui, une autre documentation est nécessaire. Un service d'accompagnement n'est pas garanti à l'été 2023. Une évaluation du dossier doit être faite.</small></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"/> Fugues</p> <p><input type="checkbox"/> Santé mentale (anxiété)</p> <p><input type="checkbox"/> Trouble du comportement (opposition)</p> <p><input type="checkbox"/> Trouble du comportement (agressivité)</p> <p><input type="checkbox"/> Trouble du comportement (passivité)</p> <p><input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention (sans hyperactivité)</p> <p><input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention (avec hyperactivité)</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><i>Adrénaline</i> : <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Précisez la sévérité :</p> <p><input type="checkbox"/> Intolérance</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie légère</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie sévère</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie mortelle</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie si ingestion seulement</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie au contact</p>

Souffre-t-il des maux suivants? * <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Épilepsie <input type="checkbox"/> Migraines Autres, précisez :	A-t-il déjà eu les maladies suivantes? * <input type="checkbox"/> Varicelle <input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Scarlatine <input type="checkbox"/> Rougeole Autres, précisez :
Votre enfant a-t-il besoin d'un gilet de sauvetage lors des baignades? *	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## 6. MÉDICATION\*

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-de-Kildare.

En s'inscrivant aux activités du camp de jour, le parent et l'enfant s'engagent à respecter les règlements suivants et les informations mentionnées dans le **GUIDE DU PARENT – ÉTÉ 2023** :

- Participer activement aux activités proposées;
- Respecter les autres enfants et les animateurs dans mes paroles et mes gestes;
- Respecter le matériel et les lieux du camp;
- Écouter les animateurs et respecter les consignes;
- S'habiller convenablement pour participer aux activités;
- Rester avec mon groupe en tout temps;
- Respecter les consignes en lien avec les mesures de santé publique en vigueur.

**Initiales obligatoires\* :**

## 8. INSCRIPTION \*

Cochez  les semaines auxquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.

Semaine	Date	Inscription
1	26 au 30 juin 2023	<input type="checkbox"/>
2	3 au 7 juillet 2023	<input type="checkbox"/>
3	10 au 14 juillet 2023	<input type="checkbox"/>
4	17 au 21 juillet 2023	<input type="checkbox"/>
5	24 au 28 juillet 2023	<input type="checkbox"/>
6	31 juillet au 4 août 2023	<input type="checkbox"/>
7	7 au 11 août 2023	<input type="checkbox"/>
8	14 au 18 août 2023	<input type="checkbox"/>

\*Un nombre limité de place est disponible par semaine en raison des ratios et du manque de main d'œuvre.

\*\*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 des directives de la santé publique.

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 1ER JUIN 2023.**

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 1ER JUIN 2023,** un remboursement sera effectué. Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

### **APRÈS LE 1<sup>ER</sup> JUIN 2023**

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. 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 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. **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 **VENDREDI 18 AOÛT 2023.**
- 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, les tuteurs ainsi que les autres membres de la famille devront **OBLIGATOIREMENT** 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.

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

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

\_\_\_\_\_  
Date