



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CAMP DE JOUR DE BAIE-DU-FEBVRE ÉTÉ 2024

**Engagement du parent/tuteur (obligatoire) :** Je confirme avoir rempli de manière complète et véridique toutes les sections du présent formulaire au meilleur de mes connaissances. Je confirme que toutes les informations nécessaires à la bonne intégration de mon enfant au camp de jour ont été indiquées dans le présent formulaire (ex : besoins ou défis particuliers). Je comprends que, dans le cas où des informations importantes fournies dans ce formulaire seraient fausses ou que j'aurais volontairement omis des informations pouvant avoir un impact sur l'intégration de mon enfant au camp de jour et sur les ressources nécessaires pour l'encadrer, cela pourrait engendrer un retrait de mon enfant du camp de jour durant l'été.

Je confirme que les informations fournies dans le formulaire sont véridiques et complètes.

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Prénom de l'enfant :		Nom de l'enfant :	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Date de naissance :		Âge au 25 juin 2024 :	
N° ass. maladie :		Date d'expiration :	

### PARENTS OU TUTEURS

Garde de l'enfant :			
<input type="checkbox"/> Deux parents <input type="checkbox"/> Mère temps plein <input type="checkbox"/> Père temps plein <input type="checkbox"/> Garde partagée			
<input type="checkbox"/> Tuteur(s) <input type="checkbox"/> Autres :			
Nom du parent/tuteur :		N° ass. sociale : <i>(pour Relevé 24)</i>	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Tél. maison :	Cellulaire :		Travail :
Courriel :			
Nom du parent/tuteur :		N° ass. sociale : <i>(pour Relevé 24)</i>	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Tél. maison :	Cellulaire :		Travail :
Courriel :			



## CONTACTS D'URGENCE

**Veillez identifier, par ordre de priorité, les personnes à contacter en cas d'urgence (incluant les parents) :**

Nom complet	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone
1.		
2.		
3.		
4.		

## FRÉQUENTATION DU CAMP DE JOUR

Votre enfant fréquentera le camp de jour...

Du lundi au vendredi :  Oui  Non

Jour(s) que l'enfant ne fréquentera pas :

Heure approx. d'arrivée au camp :

Dîner :  À la maison  Au camp de jour

Heure approx. de départ du camp :

Souhaitez-vous inscrire votre enfant au service de garde (7h30 à 8h00 et 17h00 à 17h30) pour un tarif supplémentaire (voir tableau des tarifs à la fin du formulaire) ?  Oui  Non

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant au camp de jour :

Mère  Père  Autres (précisez plus bas)

Autres personnes autorisées à venir chercher votre enfant :

Prénom et nom :

Téléphone :

Prénom et nom :

Téléphone :

**Pour la sécurité des enfants :** Veuillez noter que les animateurs ne sont pas autorisés à laisser partir votre enfant avec une autre personne que les personnes préalablement autorisées par écrit par les parents/tuteurs de l'enfant, 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 ci-haut, vous devrez transmettre au préalable un avis écrit précisant le nom de cette personne.

## FICHE SANTÉ

### ÉTAT DE SANTÉ

Les vaccins de votre enfant sont-ils à jour?

Oui

Non

Avez-vous des particularités de santé à nous signaler sur le plan médical (chirurgies, blessures graves, etc.) :



<b>ALLERGIES</b>		
Votre enfant a-t-il des allergies ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si OUI, précisez :		
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ano-kit) en lien avec ses allergies?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si OUI, spécifiez qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament et selon quelle posologie (animateurs, enfant) :		
<b>ASTHME</b>		
Votre enfant a-t-il de l'asthme?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, votre enfant a-t-il des pompes à sa disposition?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si OUI, précisez (contexte où l'enfant doit prendre ses pompes, dosage et personne autorisée à l'administrer) :		
<b>BESOINS PARTICULIERS ET HANDICAP</b>		
<b>Nous vous rappelons qu'il est primordial d'être transparent dans votre façon de remplir le formulaire DANS LE BUT DE NOUS AIDER À ACCOMPAGNER VOTRE ENFANT au camp de jour.</b> En nous signalant tous les besoins particuliers de votre enfant, vous nous permettez de <b>nous préparer adéquatement</b> , de <b>tenir compte de ses besoins</b> et d' <b>embaucher la bonne quantité de personnel</b> . <b>Un formulaire faux ou incomplet nuira à l'intégration de votre enfant et pourrait mener au retrait de votre enfant du camp de jour si nous ne sommes pas en mesure de l'intégrer sécuritairement et sans nuire au groupe.</b> Aidez-nous à nous préparer adéquatement!		
Votre enfant a-t-il un handicap physique susceptible de restreindre ses activités ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si OUI, précisez :		
Votre enfant a-t-il des besoins particuliers, des défis particuliers ou un handicap mental qui pourrait avoir un impact sur sa participation ou son intégration au camp de jour ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Si OUI, il est obligatoire de demander et de remplir le Formulaire d'évaluation des besoins</b> afin de nous aider à <b>bien comprendre les besoins de votre enfant (accompagnement, interventions appropriées, accommodements, etc.)</b> . Contactez Mme Marie-Noëlle Lavertu à <a href="mailto:adjointe.direction@baie-du-febvre.net">adjointe.direction@baie-du-febvre.net</a> ou présentez-vous au bureau municipal de Baie-du-Febvre (298, rte Marie-Victorin) pour obtenir ce formulaire.		



<b>PRISE DE MÉDICAMENTS</b>		
Votre enfant doit-il prendre des médicaments régulièrement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si OUI, précisez :		
Posologie :		
L'enfant prend-il lui-même ses médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres particularités de santé à signaler :		
<b>Donnez-vous l'autorisation aux animateurs du camp de jour d'administrer :</b>		
Crème solaire du camp de jour (en cas d'oubli de la vôtre)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Chasse-moustique avec DEET de 10% ou moins	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bénadryl (en cas de réaction allergique légère)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Poids de l'enfant :		

<b>AUTORISATIONS</b>		
Mon enfant est autorisé à quitter seul le site du camp de jour (période du dîner et du soir).	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mon enfant revient dîner à la maison.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'autorise mon enfant à manger occasionnellement des collations glacées, sucrées ou salées fournies par le camp de jour lors d'activités spéciales.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'autorise le personnel du camp de jour à photographier mon enfant (les photos serviront à titre de souvenir et pourraient être publiées sur la page Facebook de la municipalité de Baie-du-Febvre à des fins de promotion).	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
En cas d'urgence, j'autorise que les soins d'urgence soient administrés à mon enfant (obligatoire pour la participation de l'enfant au camp).	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
En cas d'accident nécessitant un transport par ambulance, j'autorise les responsables du camp de jour à y faire appel. Il est à noter que la facture sera adressée aux parents.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'autorise le personnel du camp de jour de Baie-du-Febvre à faire des sorties près du camp avec mon enfant (déplacements à pieds) (ex : pique-nique, sortie à la bibliothèque, etc.).	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sachant que le camp de jour termine à 17h00 et que le service de garde termine à 17h30 pour les parents qui le paient, si je viens chercher mon enfant après cette heure, j'accepte de payer les frais de retard de 5\$ par tranche de 15 minutes de retard, par enfant (le premier 5\$ étant dû dès la première minute de retard) et je m'engage à communiquer avec les animateurs pour les informer de mon retard.	<input type="checkbox"/> Oui	
Je comprends qu'aucun remboursement ne me sera fait après une semaine complète (5 jours) de camp de jour, à moins d'une entente particulière avec la Municipalité de Baie-du-Febvre.	<input type="checkbox"/> Oui	



## SIGNATURE

Je déclare que les informations indiquées dans ce formulaire sont exactes et complètes.  Oui  Non

Signature :

Date :

## ENVOI DU FORMULAIRE

Veillez remplir **un formulaire pour chaque enfant** inscrit au camp de jour et le(s) faire parvenir **AVANT LE 29 MARS 2024** :

- Au bureau municipal (298, route Marie-Victorin, Baie-du-Febvre, QC, J0G 1A0);
- Par courriel à : [adjointe.direction@baie-du-febvre.net](mailto:adjointe.direction@baie-du-febvre.net).

**IMPORTANT** : Si les inscriptions dépassent la capacité d'accueil du camp de jour, nous prioriserons les résidents de Baie-du-Febvre. De plus, si les inscriptions des résidents dépassent la capacité d'accueil du camp de jour, nous attribuerons les places par ordre d'inscription.

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Une fois votre place au camp de jour confirmée, **vous recevrez une facture** afin d'acquitter les frais d'inscription (n'envoyez pas le paiement avec votre inscription).

Les paiements doivent être adressés à la **Municipalité de Baie-du-Febvre** et peuvent être effectués :

- Par paiement en ligne (de la même manière que pour vos taxes municipales);
- Par chèque (adresser à la Municipalité de Baie-du-Febvre);
- Par carte de débit ou crédit au bureau municipal;
- En argent comptant au bureau municipal (**montant exact seulement**).

## TARIFS 2024

	Résident <sup>1</sup>	Non-résident
Été	350 \$ / enfant	600 \$ / enfant
<b>3<sup>e</sup> enfant et + d'une même famille</b> (valide uniquement pour inscription pour l'été)	Rabais de 50 \$	Rabais de 50 \$
<b>Service de garde</b>	50 \$ / enfant	50 \$ / enfant
<b>1 semaine (max. 3 semaines)</b>	50 \$ / enfant	90 \$ / enfant

<sup>1</sup> Pour être considéré comme résident, au moins un parent/tuteur de l'enfant inscrit doit avoir sa résidence principale à Baie-du-Febvre. Le parent/tuteur est la personne qui a la garde de l'enfant.