

1. Informations générales sur l'enfant

Prénom :		Âge au 30 septembre 2025 :	
Nom :		Date de naissance (AAAA/MM/JJ):	
Adresse :		Dernière année d'études complétée	
Ville :		Code postal :	

2. Parents ou tuteurs

Prénom :		Prénom	
Nom :		Nom :	
Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant	
Adresse :		Adresse :	
Ville :		Ville :	
Code Postal :		Code Postal :	
Téléphone 1* :		Téléphone 1* :	
Téléphone 2 :		Téléphone 2 :	
Courriel** :		Courriel** :	

Garde de l'enfant : ☐ Ses deux parents ☐ Garde partagée ☐ Un seul parent ☐ Tuteur

* Le « téléphone 1 » est celui avec lequel nous vous rejoindrons en premier en cas de problème/question.

** Le courriel est ce qui nous permet de vous transmettre les informations le plus efficacement !

3. Résumés des prix, ententes et semaine de camp :

	Tarif de base (\$) sans service de garde	Tarif de base (\$) avec service de garde
Camp de jour	210 \$	275 \$
À la semaine	70 \$	85 \$
À la journée	25\$	25\$
Gens de l'extérieur		300\$

Période	Du lundi au vendredi du 23 juin au 15 août 2025
Heures du camp	Le camp débute à 8h et se termine à 16h
Heures du service de garde	De 7h30 à 8h pour le matin et de 16h à 17h00 le soir.
Lieu	Salle Denis-Bordeleau, 122 rue Gagnon
Pour qui?	Les enfants de 4 à 12 ans

4. Inscription au camp

Semaines	Camp de jour	Service de garde	À la semaine
23 au 27 juin 2025	☐	☐	☐
30 juin au 4 juillet 2025	☐	☐	☐
7 au 11 juillet 2025	☐	☐	☐
14 au 18 juillet 2025	☐	☐	☐
21 au 25 juillet 2025	☐	☐	☐
28 juillet au 1 août 2025	☐	☐	☐
4 au 8 août 2025	☐	☐	☐
11 au 15 août 2025	☐	☐	☐

Notez qu'il est possible de s'inscrire pour certains jours de la semaine seulement. Toutefois, cela doit être mentionné au moment de l'inscription. Inscrire une note à la fin de la fiche d'inscription si vous désirez inscrire votre enfant à certaines journées seulement. À voir avec la personne responsable des inscriptions.

5. Départs *

Votre enfant est-il autorisé à quitter le camp de jour par lui-même ?		☐ Oui	☐ Non
Autres personnes que les parents ou tuteur pouvant venir chercher l'enfant		Prénom et nom :	
		Prénom et nom :	

*Pour qu'une autre personne que les parents ou les personnes mentionnées ci-dessus vienne chercher l'enfant, une note doit être adressée aux animateurs du camp. Notez que nous nous demanderons, y compris pour les parents, une pièce d'identité à toute personne venant chercher votre enfant, particulièrement lors des premières journées de votre enfant.

6. Urgences

Outre les parents ou tuteur, qui pouvons-nous joindre en cas d'urgence?			
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant	

7. Médicaments

Votre enfant prend-il des médicaments ?	Oui ☐ Non ☐
Si oui, noms des médicaments :	Posologie :
Les prend-il lui-même ? Oui ☐ Non ☐	Préciser :

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

8. Conditions et allergies

Vit-il avec une des conditions suivantes?		A-t-il des allergies?	
Asthme	Oui ☐ Non ☐	Fièvre des foins	Oui ☐ Non ☐
Diabète	Oui ☐ Non ☐	Herbe à poux	Oui ☐ Non ☐
Épilepsie	Oui ☐ Non ☐	Piqûres d'insectes*	Oui ☐ Non ☐
Migraines	Oui ☐ Non ☐	Animaux*	Oui ☐ Non ☐
Autres, préciser :		Médicaments*	Oui ☐ Non ☐
		Allergies alimentaires*	Oui ☐ Non ☐
		*Préciser :	

Votre enfant, a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen) 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 Saint-Séverin à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à mon enfant.

Signature du parent ou tuteur

9. Crème solaire

Si la crème solaire de votre enfant était oubliée ou perdue, nous autorisez-vous à utiliser une crème solaire générique pour enfant que nous possédons dans nos trousse de matériel ?

☐ Oui ☐ Non*

*Auquel cas nous vous appellerons pour que vous en apportiez une à votre enfant.

10. Autres informations pertinentes (utilisez les énoncés applicables à votre situation)

Les questions qui suivent nous aideront à mieux intervenir auprès de votre enfant.

Votre enfant a-t-il besoin d'un VFI (veste de flottaison individuelle) lorsqu'il nage?	Oui ☐ Non ☐
Votre enfant a-t-il un suivi particulier pendant l'année (médecin spécialiste, CLSC, CIUSS, technicien(ne) en éducation spécialisée, psychoéducateur(trice), travailleur(se) social(e), etc.)?	Oui ☐ Non ☐
Si oui, préciser :	
Y a-t-il des activités auxquelles votre enfant ne peut pas participer ou seulement moyennant certaines conditions?	Oui ☐ Non ☐
Si oui, expliquer :	

11. Autorisation des parents ou tuteur

- Étant donné que le camp de jour de Saint-Séverin 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 Saint-Séverin.
 - OUI ☐
 - NON ☐
- 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.
 - OUI ☐
 - NON ☐
- J'autorise le camp de jour de Saint-Séverin à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction du camp de jour de Saint-Séverin le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. Les frais seront la responsabilité du parent.
 - OUI ☐
 - NON ☐
- Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour de Saint-Séverin et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
 - OUI ☐
 - NON ☐

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____

12. Autres notes et commentaires

(Exemple : Accompagnement particulier, inscription pour certaines journées de la semaine seulement).

13. Paiements

Relevé 24

Désirez-vous un relevé 24 pour vos impôts ? Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous :

Nom du parent payeur	Numéro d'assurance social*	Adresse complète (avec code postal)

*Si cette section n'est pas remplie, il est de votre responsabilité de nous contacter pour nous donner l'information. Vous pouvez le faire en appelant au camp Saint-Séverin au 418-365-5844.

Nous acceptons 2 modalités de paiement

- Par chèque
 - À l'ordre de Municipalité de Saint-Séverin
 - Le camp facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.
- Par argent comptant
 - Directement au bureau municipal en apportant votre fiche d'inscription.

Le respect du code de vie

Modalités de remboursement

Inscription été complet :

- Annulation avant le **7 juillet**, remboursement de 50% des frais d'inscription
- Aucun remboursement après le **7 juillet**, à moins d'une situation particulière et selon entente

Inscription à la semaine :

- Annulation 7 jours ouvrables avant le début de la semaine prévue, remboursement de 50% d'inscription
- Aucun remboursement moins de 7 jours avant le début de la semaine prévue, à moins d'une situation particulière et selon entente.

En cas d'expulsion dû à une situation extrême, la décision finale sera alors prise par le conseil municipal, suite à la demande écrite du parent.