



# CAMP DE JOUR 2017 FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(Complétez un formulaire par enfant)



## Informations générales

### Dates du camp de jour :

Du lundi 26 juin au vendredi 18 août 2017 (8 semaines)

### Période d'inscription

Du 1er avril jusqu'à épuisement des places

### Réunion d'information à la journée portes-ouvertes :

Le dimanche 28 mai 2017 de 10 h à 15 h (sur rendez-vous)

Âges : 6 à 12 ans (les groupes sont mixtes)

Horaire du camp : 9 h à 16 h

Service de garde: 7 h à 9 h et de 16 h à 18 h – 35 \$ par semaine

Repas et collation à la cafétéria : 25 \$ par semaine

Activités proposées : Baignade, embarcations, hébertisme, sports, tir à l'arc, pêche, etc.

Grâce à un partenariat entre la Municipalité de Wentworth-Nord, la Fondation Bon départ Canadian Tire du Québec et la Base de plein air Bon départ, seulement le tiers des frais d'inscription réels est payable par les parents (le reste est assumé à part égale entre la Municipalité et la Fondation).

**Pour l'été (8 semaines) :** 300 \$ pour le 1<sup>er</sup> enfant (coût réel 900 \$)

**Rabais familial:** 2<sup>e</sup> enfant : rabais de 70 \$ (230 \$) 3<sup>e</sup> enfant : rabais de 140 \$ (160 \$) 4<sup>e</sup> enfant et suivants : rabais de 210 \$ (90 \$)

**Tarif à la semaine :** 52 \$ par semaine (rabais familial non applicable, coût réel 155 \$)

### Modalités de paiement/remboursement (voir guide du parent pour informations complètes)

- Au moment de l'inscription un 1<sup>er</sup> versement de 50 %, l'autre 50 % remis sous forme d'un chèque postdaté encaissable avant le 15 juin.
- Si annulation après le 1<sup>er</sup> juin des frais de 50 \$ seront conservés. Aucun remboursement si annulation après le 16 juin.
- Une preuve de résidence est exigée lors de l'inscription (permis de conduire ou compte de taxes).

## Identification de l'enfant

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance J/M/A : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° téléphone résidence : \_\_\_\_\_

N° d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

Grandeur t-shirt (gratuit) : S  M  L

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

N° téléphone résidence : \_\_\_\_\_

N° téléphone autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

N° téléphone résidence : \_\_\_\_\_

N° téléphone autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Reçu d'impôt au nom de : Mère  Père

N° d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

(Directive du Ministère du Revenu)

## Références en cas d'urgence

Référence 1 – Autorisée à venir chercher l'enfant? Oui  Non

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

N° téléphone résidence : \_\_\_\_\_

N° téléphone autre : \_\_\_\_\_

Référence 2 – Autorisée à venir chercher l'enfant? Oui  Non

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

N° téléphone résidence : \_\_\_\_\_

N° téléphone autre : \_\_\_\_\_

## Santé (joindre feuille supplémentaire au besoin)

Vaccin antitétanique : Oui  Non  Date : \_\_\_\_\_

Allergies, asthme : \_\_\_\_\_

Épipen, Twinject ou autre : Oui  Non

Maladies : \_\_\_\_\_

Médicaments : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Attitudes ou comportements à noter : \_\_\_\_\_

## Administration de médicaments en vente libre

(ex : acétaminophène, antihistaminique, antibiotique en crème, etc.)

Oui  Non

**Si les informations sur cette fiche venaient à changer au cours de l'été, veuillez nous en aviser le plus rapidement possible.**

## Consentement – Traitement et transport d'urgence

Si, à quelque moment que ce soit, un traitement médical s'impose pour cause de blessure ou maladie soudaine, j'autorise le personnel de la Base de plein air Bon départ à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il jugera nécessaire pour le bien-être de mon enfant.

Je comprends que cette mesure englobe la consultation d'un médecin, l'interprétation et l'exécution de la directive de ce dernier, ainsi que le transport, y compris le transport en ambulance à l'hôpital ou au cabinet du médecin. Dans la mesure du possible, l'enfant sera transporté à l'hôpital d'Argenteuil à Lachute.

Je comprends que ces mesures peuvent être prises avant que je sois avisé(é) et que tous les frais aux fins de traitements, y compris le transport par ambulance, seront facturés au nom et à l'adresse spécifiés sur la fiche d'inscription.

Oui  Non

## Autorisation à des fins publicitaires

J'autorise la Base de plein air Bon départ ou ses mandataires à se servir des films ou photos pouvant être prises sur le site pour des fins publicitaires, tels que brochures, revues, journaux, site web, télévision etc.

Oui  Non

**La Base de plein air Bon départ n'est pas responsable des objets perdus.**

Dates du camp de jour	Camp de jour Été complet ou par semaine	Service de garde Été complet ou par semaine	Repas Été complet ou par semaine	Joindre les chèques et une copie de la preuve de résidence avec l'inscription et retourner le tout à :	
<b>Été - 8 semaines</b>	<b>300 \$</b>	<b>280 \$</b>	<b>200 \$</b>	<b>Base de plein air Bon départ</b> 4610, route principale Wentworth-Nord, QC J0T 1Y0  450-226-3336 poste : 21 info@bpabondepart.ca bpabondepart.ca	
1- 26 au 30 juin	52 \$	35 \$	25 \$		
2- 3 au 7 juillet	52 \$	35 \$	25 \$		
3- 10 au 14 juillet	52 \$	35 \$	25 \$		
4- 17 au 21 juillet	52 \$	35 \$	25 \$		
5- 24 au 28 juillet	52 \$	35 \$	25 \$		
6- 31 juillet au 4 août	52 \$	35 \$	25 \$		
7- 7 au 11 août	52 \$	35 \$	25 \$		
8- 14 au 18 août	52 \$	35 \$	25 \$		
	<b>Total :</b>	<b>Total :</b>	<b>Total :</b>	<b>Sous total</b>	
<b>Nombre d'enfants inscrits au camp : _____</b>				<b>Rabais familial</b>	<b>(      )</b>
<b>Signature du parent : _____ Date : _____</b>				<b>Total à payer</b>	
				<b>50 % à l'inscription</b>	
				<b>50 % avant le 15 juin</b>	