

Formulaire d'inscription CAMP ENVIRO-NATURE du 5 au 9 mars 2018

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (svp remplir en lettres majuscules – Un formulaire par personne inscrite)	
<u>Participant</u>	
Nom de famille : _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom : _____	Âge lors du camp : _____
Adresse : _____	Date de naissance : _____
Ville : _____ Code postal : _____	(année – mois – jour)
Téléphone : _____	
<u>Parents ou tuteurs</u>	
Nom du père ou tuteur : _____	Nom de la mère ou tutrice : _____
Téléphone (rés.) : _____	Téléphone (rés.) : _____
Téléphone (bur. ou cel.) : _____	Téléphone (bur. ou cel.) : _____
AUTORISATION PARENTALE – PRISE DE PHOTOS	
Pendant les activités, votre enfant pourrait être photographié ou filmé par du personnel du Mouvement 4-H. Ce matériel visuel pourrait servir à la promotion des activités dans diverses publications du Mouvement 4-H (brochures, dépliants, site Internet, etc.). Le matériel utilisé demeurera la propriété exclusive des Clubs 4-H du Québec. En guise d'autorisation, vous n'aurez qu'à cocher la case prévue. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
PAIEMENT	
<u>Choix</u> (Les dates sont sujettes à un nombre minimal et maximal d'inscriptions)	
Toute la semaine : <input type="checkbox"/> 5 au 9 mars (150 \$)	Halte-garderie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (sans frais)
À la journée : <input type="checkbox"/> 5 mars <input type="checkbox"/> 6 mars <input type="checkbox"/> 7 mars <input type="checkbox"/> 8 mars <input type="checkbox"/> 9 mars (35 \$ par jour)	
<u>Les enfants provenant d'une famille nombreuse ont droit à un rabais famille en fonction du nombre d'enfants inscrit :</u> 2 enfants = 10 % - 3 enfants = 20 % - 4 enfants = 30 %	
Identification des enfants de la famille domiciliés sous le même toit que le parent responsable : _____	
<u>Mode de paiement</u>	
<input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre de : Les Clubs 4-H du Québec) <input type="checkbox"/> Comptant (en personne seulement)	
<input type="checkbox"/> Paypal = adresse courriel _____	
<u>Reçu d'impôt pour frais de garde d'enfant</u>	
Veuillez LIRE ATTENTIVEMENT car aucune modification ne peut être faite. Indiquez ci-dessous en lettres moulées le nom, l'adresse ainsi que le numéro d'assurance sociale du parent qui demande la déduction. Ces informations serviront à l'émission des relevés 24 pour les résidents du Québec. Pour avoir droit à cette déduction, vous devez obligatoirement remplir tous les champs marqués d'un astérisque et être le père, la mère ou le tuteur du participant.	
* Nom : _____ Téléphone : _____	
* Adresse complète : _____	
* Numéro d'assurance sociale : _____	
<u>Politiques et procédures</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Un dépôt de 50 % est requis pour confirmer votre inscription. Le solde devra être acquitté au plus tard le 23 février. S.v.p. joindre la fiche d'inscription complétée à votre paiement au 6500 boul. Arthur-Sauvé, bur. 202, Laval H7R 3X7 • Pour toute annulation, un montant minimum de 15 \$ couvrant les frais d'administration ne sera pas remboursé. • Aucun remboursement ne sera effectué après le début des activités. • En cas d'annulation de l'activité par le Mouvement 4-H, le montant de l'inscription sera remboursé intégralement. 	
_____	_____
Signature du parent / tuteur	Date

FICHE MÉDICALE

No. ass. maladie : _____ Date expiration : ____ / _____ (mm/aaaa)

À rejoindre en cas d'urgence

1- Nom et prénom : _____ Lien : _____

Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____

2- Nom et prénom : _____ Lien : _____

Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____

Antécédents médicaux Asthme Épilepsie Diabète Autre (s) précisez : _____Allergie (s) Décrivez : _____Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-kit) en fonction de ses allergies? Oui Non

Si oui, qui est autorisé à conserver et administrer ce médicament et selon quelle posologie?

 Enfant lui-même Moniteur de l'enfant Toute personne adulte responsable

Médicaments : _____ Posologie : _____

Médicament (s)Votre enfant prend-il des médicaments durant les heures d'activités? Oui Non

Si oui, qui est autorisé à conserver et administrer ce médicament et selon quelle posologie?

 Enfant lui-même Moniteur de l'enfant Toute personne adulte responsable

Médicaments : _____ Posologie : _____

ComportementVotre enfant présente-t-il des problèmes nécessitant une attention particulière (crainte, divorce récent, hyperactivité, agressivité, etc.) et qui pourraient le restreindre lors de certaines activités? Oui Non

Précisez : _____

Autorisation de départJ'autorise mon enfant à quitter seul les lieux à la fin de la journée (16 h). Oui Non _____ initiale parent (s)
ou tuteur (s) Peut être raccompagné à la maison par la (les) personne (s) suivante (s) :

_____ (nom) _____ (nom)

_____ (nom) _____ (nom)

Autorisation

J'autorise la direction du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins infirmiers nécessaires. Si l'état de mon enfant l'exige, j'autorise également le transport par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de joindre une des personnes ci-haut mentionnées, j'autorise le médecin choisi par les autorités à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une chirurgie, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

Je m'engage à payer les frais de transport par ambulance et de médecin en cas d'accident.

Nom : _____ Date : _____

Signature : _____

FICHE D'INFORMATION

ENCADREMENT

Le camp est organisé et supervisé par le Mouvement 4-H. Les animateurs ont suivi au minimum la formation théorique de 33 heures du DAFA. Ils sont sous la supervision d'une chef de camp expérimentée et du formateur-animateur des Clubs 4-H.

Un ratio de 15 enfants par groupe d'âge (5-6-7 ans, 8-9 ans et 10-12 ans) est respecté pour un total de 45 jeunes.

REPAS

Votre enfant doit apporter son lunch pour le repas du midi et 2 collations. Veuillez prendre note que les participants **n'auront pas** accès à un four à micro-ondes et qu'aucun service de cafétéria n'est disponible.

SERVICE DE GARDE (SANS FRAIS)

Le service de garde sera offert chaque jour de 7 h à 9 h et de 16 h à 18 h, toute la semaine. **Des frais de retard de 5 \$ s'appliqueront pour chaque tranche de 15 minutes entamées en dehors de ces heures.**

Si vous n'utilisez pas le service de garde, votre enfant doit arriver entre 8 h 45 et 9 h le matin et vous devez venir le chercher à 16 h à la fin de la journée.

LISTE D'ITEMS À APPORTER

Votre enfant doit apporter avec lui son lunch (incluant 2 collations), ses espadrilles, son habit de neige complet incluant tuque et mitaines.

PERSONNE AUTORISÉE

N'oubliez pas de nous informer si votre enfant doit quitter le camp de jour avec quelqu'un d'autre que les parents. Veuillez noter qu'aucun enfant ne sera autorisé à quitter avec une autre personne que celles identifiées dans le formulaire d'inscription, à moins d'avis écrit.

Le camp Enviro-Nature c'est...

Une initiation aux sciences de la nature, à l'agriculture et à l'environnement. Cette année, les activités de la matinée seront davantage de l'activité physique. L'après-midi, les jeunes vivront des activités dynamiques et interactives sur la faune, les végétaux, l'environnement et la nature; quel que soit le sujet, les animateurs entraînent les jeunes dans un monde de plaisirs!

Nous tenons à remercier nos partenaires qui nous permettent d'offrir aux jeunes de la communauté un lieu privilégié pour vivre des activités qui bougent et parlent nature! **Ce projet est rendu possible grâce à la Ville de Laval, le regroupement Forme ta vie et la grande implication des employés du Mouvement 4-H.**



LES CLUBS 4-H DU QUÉBEC

6500, boul. Arthur-Sauvé, bur. 202

Laval (Québec) H7R 3X7

450 314-1942

www.clubs4h.qc.ca

