

Camp de jour 2020 Saint-Narcisse-de-Rimouski

Fiche d'inscription Camp de jour et service de garde

Identification de l'enfant

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____
Jour / mois / année

Sexe : Féminin : ____ Masculin : ____

Numéro d'assurance maladie : _____

Expiration (aa/mm) : _____

Identification du 1^{er} parent (tuteur)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Code postal : _____

Téléphone (maison) : () _____

Téléphone (bureau) : () _____

Téléphone (autre) : () _____

Sexe : Féminin : ____ Masculin : ____

Lien familial : _____

Courriel électronique : _____

Identification du 2^e parent (tuteur)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Code postal : _____

Téléphone (maison) : () _____

Téléphone (bureau) : () _____

Téléphone (autre) : () _____

Sexe : Féminin : ____ Masculin : ____

Lien familial : _____

Courriel électronique : _____

Relevé 24 (crédit pour frais de garde)

___ Je ne désire pas recevoir le Relevé 24

Veillez indiquer à qui sera émis le Relevé 24 :

Père % : _____

No d'assurance sociale : _____

Mère % : _____

No d'assurance sociale : _____

N.B. Si nous n'avons pas le numéro d'assurance sociale, nous ne pouvons pas émettre le relevé 24. Nous en avons besoin pour compléter le formulaire. Merci de votre collaboration!

En cas d'urgence

Indiquer le nom d'une personne autre que les parents à joindre en cas d'urgence

Prénom : _____

Nom: _____

Téléphone : () _____

Lien avec l'enfant : _____

Prénom : _____

Nom: _____

Téléphone : () _____

Lien avec l'enfant : _____

N.B. Les animateurs contacteront en tout premier lieu les parents.

Initiales du parent : _____

Questions d'informations

Est-ce la première fois que votre enfant s'inscrit à un camp de jour? Oui : ____ Non : ____

Autorisation

- * J'autorise le personnel du camp de jour à prodiguer les soins d'urgence à mon enfant et, au besoin, à transporter celui-ci au centre hospitalier afin qu'il reçoive les soins nécessaires à son état de santé. Oui : ____ Non : ____
- * J'autorise que mon enfant soit photographié et/ou filmé lors des activités du camp de jour et j'accepte que les dites images puissent servir à des fins de promotion pour la municipalité de Saint-Narcisse-de-Rimouski. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de la municipalité de Saint-Narcisse-de-Rimouski. Oui : ____ Non : ____

Départ du camp de jour

Veuillez indiquer la façon que votre enfant quitte le camp de jour et/ou le service de garde :

- | | Midi | Soir |
|--|--------------------------|--------------------------|
| * Seul (à pied, à vélo, autre) | ☐ | ☐ |
| * Parents (mon enfant doit attendre que je vienne le chercher) | ☐ | ☐ |
| * L'enfant dîne-t-il sur place? | ☐ | |
| * Autres : Spécifiez avec qui (ligne plus bas) | ☐ | ☐ |

- | | |
|----------------|----------------------|
| 1. Nom : _____ | Lien parenté : _____ |
| 2. Nom : _____ | Lien parenté : _____ |
| 3. Nom : _____ | Lien parenté : _____ |

N.B. : Il est important d'identifier toutes les personnes autorisées à venir chercher votre enfant.

Locaux du camp de jour

Endroit	Groupe d'âge
Centre multifonctionnel	Préscolaire 4 ans à 6 ans
Local de musique de l'école Boijoli	7-8 ans
Salle Anicet-Proulx	9-12 ans

Initiale du parent : _____

Fiche de santé

Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises aux animateurs du camp de jour ou à la personne désignée par l'organisation pour intervenir en cas d'urgence auprès de votre enfant.

Nom de l'enfant : _____

Votre enfant souffre-t-il des maux suivants?

	Oui	Non
Asthme		
Diabète		
Épilepsie		
Migraine		
Peau fragile au soleil		
Maladie cardiaque		
Problème de vue		
Problème d'audition		

	Oui	Non
Hyperventilation		
Troubles rénaux		
Perte de conscience		
Anxiété		
Problème de comportement quelconque		
Si oui, précisez :		
Autres, précisez :		

Médicaments

Votre enfant doit-il prendre une médication? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom du (des) médicament (s) : _____

Si votre enfant doit prendre son (ses) médicament (s) au camp de jour, veuillez remplir la section suivante :

Raison de la prise du (des) médicament (s) : _____

Dose : _____ Fréquence : _____

Forme : capsule, pilule : _____ liquide : _____ Autre, spécifiez : _____

Mon enfant prend son médicament : Seul : _____ avec de l'aide : _____

Médicament a besoin d'être réfrigéré : Oui : _____ Non : _____

Date du début de la prise du médicament : _____ Fin : _____

Le médicament sera remis à l'animateur : chaque jour : _____ Chaque semaine : _____

Autres informations à savoir : _____

Prenez note que l'enfant doit s'auto médicamenter. Le personnel n'administre aucun médicament.

Allergies connues : ☐ Non ☐ Oui, veuillez cocher la case plus bas

☐ Piqûres d'insectes ☐ Pollen

☐ Foin ☐ Animaux

☐ Alimentaire, précisez : _____

☐ Médicament, précisez : _____

☐ Autres, précisez : _____

Votre enfant a-t-il, à sa disposition, une dose adrénaline (Épipen, Ana-Kit) en raison de ses allergies? ☐ Non ☐ Oui

N.B. Votre enfant doit être capable de s'administrer sa dose d'adrénaline lui-même.

Initiales du parent : _____

Fiche de santé (suite)

Nom de l'enfant : _____

Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic? (trouble de comportement, TDA/H, anxiété, trouble du spectre de l'autisme, déficience motrice, intellectuelle, visuelle, etc.) Oui Non		Si non, est-il en attente d'un diagnostic? Oui Non	
Si oui, lequel (s) : _____			
Doit-il être accompagné dans ses activités au camp? Ratio suggéré : _____ (1/1, 1/2, etc.)			
Afin d'assister l'évaluation des besoins de mon enfant, j'autorise le camp de Saint-Narcisse-de-Rimouski à contacter les intervenants suivants et que je m'engage à les informer préalablement de la présente autorisation.			
Organisme (CRDI, CSSS, École, etc.)	Nom de l'intervenant	Fonction	Coordonnées

Y'a-t-il des activités auxquelles votre enfant ne peut pas participer ou peut participer seulement moyennant certaines conditions? Oui : ____ Non : ____

Si oui, expliquez : _____

Si c'est le cas, précisez les particularités d'intervention auprès de votre enfant, advenant un problème de santé ou qu'il serait utile et que vous jugez qu'il est pertinent pour le camp de jour :

Veillez prendre note que tous les renseignements concernant l'état de santé de votre enfant demeureront confidentiels. Ils seront transmis uniquement à son animateur et à son responsable afin de permettre un meilleur encadrement ainsi qu'une intervention plus efficace en cas d'urgence.

N.B. Si l'état de santé de votre enfant change entre son inscription au camp de jour et son état actuel, écrivez sur cette fiche médicale, vous êtes dans l'obligation de nous en avvertir pour que les ajustements soient faits.

Divers

Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. Un manquement majeur à l'une des règles du camp peut entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi immédiat du participant, sans remboursement.

Les enfants doivent respecter les consignes et les membres du personnel.

La municipalité de Saint-Narcisse-de-Rimouski n'est pas responsable des objets volés ou perdus.

Si mon enfant doit quitter les lieux plus tôt que l'heure prévue, une autorisation écrite devra être remise à l'animateur responsable le jour même.

Initiales du parent : _____

Choix des semaines pour le camp de jour et service de garde

Semaine du	Camp de jour		Service de garde	
	Présent	Absent	Présent	Absent
21 juin au 27 juin				
28 juin au 4 juillet				
5 juillet au 11 juillet				
12 juillet au 18 juillet				
19 juillet au 25 juillet				
26 juillet au 1 août				
2 août au 8 août				

Veuillez prendre note qu'il n'y aura pas de camp de jour n'y de service de garde :

Lundi 22 juin	Mardi 23 juin	Mercredi 24 juin
Mercredi 1 ^{er} juillet	Vendredi 10 juillet	Vendredi 17 juillet
Vendredi 24 juillet	Vendredi 31 juillet	Vendredi 7 août

Informations

Camp de jour

Tarification :

Frais d'inscription

1^{er} enfant : 70 \$ 2^e enfant : 65 \$ 3^e enfant : 60 \$ 4^e enfant : 55 \$

Payable lors de l'inscription de l'enfant.

Horaire du camp de jour :

Toutes les activités se déroulent entre 8 h 30 et 12 h et 13 h à 16 h 30, à moins d'avis contraire.

Les enfants sont autorisés à arriver à 8h20 et à 12h55 sans frais de service de garde. Sur l'heure du dîner et à la fin de la journée, les présences du service de garde sont prises à 12h et à 16h40, donc si l'enfant est présent à cette heure, le tarif de service de garde s'applique.

N.B. AUCUN REMBOURSEMENT SAUF POUR CAS MAJEUR DE MALADIE OU BLESSURE GRAVE. **(Cependant pour être admissible au remboursement, un rapport médical sommaire du médecin traitant est requis).*

Initiales du parent : _____

Service de garde

Tarification :

Les montants ci-bas doivent être payés à la fois ou maximum le vendredi de la semaine où le parent a requis ce service.

Par jour : cela comprend le matin, midi et soir :

1 enfant : 10 \$ par jour

3 enfants : 20 \$ par jour

2 enfants: 15 \$ par jour

4 enfants : 25 \$ par jour

NB. Veuillez prendre note qu'il n'y aura pas de tarif pour seulement le dîner.

Par semaine : 1 enfant : 30 \$ par semaine 3 enfants : 65 \$ par semaine
2 enfants : 50 \$ par semaine 4 enfants : 80 \$ par semaine
NB : Tarif maximum de 80 \$ par famille pour les membres résidant à la même adresse.

Horaire du service de garde

Les heures d'ouverture seront du lundi au vendredi:

Matin : 7h30 à 8h30

Midi : 12h à 13h

Soir : 16h30 à 17h30

J'ai pris connaissance des conditions et je les accepte.

Nom en lettres moulées : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Guide du parent

J'ai pris connaissance du contenu du guide du parent pour le camp de jour de Saint-Narcisse-de-Rimouski de l'été 2020 et j'accepte de me conformer aux directives qui y sont mentionnées.

Nom en lettres moulées : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Initiales du parent : _____

Acception du risque - COVID-19

Dans un contexte de pandémie de COVID-19, le Camp de jour de Saint-Narcisse-de-Rimouski a mis en place des mesures de protection.

Il est de la responsabilité de toute personne, notamment les parents ou tuteurs, de respecter les mesures de protection mises en place par la Camp de jour de Saint-Narcisse-de-Rimouski.

Mesures de protection

- Les personnes qui présentent des symptômes de la COVID-19 ou qui ont reçu un résultat positif doivent respecter les consignes d'isolement. Elles ne doivent pas participer au camp de jour.
- Les personnes qui sont considérées comme des contacts étroits d'un cas de COVID-19 ou qui reviennent d'un voyage doivent respecter les consignes d'isolement qui s'appliquent. Elles ne doivent pas participer au camp de jour.
- Lors de l'arrivée, un questionnaire sera demandé avant d'entrer dans le local respectif. Les parents ou tuteurs ne seront pas permis d'entrer à l'intérieur du bâtiment.
- Votre enfant devra respecter les exigences sanitaires demandées par l'animateur.
- Advenant un cas de COVID-19 à l'intérieur d'un groupe, le camp de jour entra en communication avec la Santé Publique et elle décidera du sort du groupe.
- Chaque enfant devra apporter son étui à crayon comprenant un paire de ciseaux, un bâton de colle, des crayons feutres et des crayons de couleurs.
- Les repas allant au micro-onde ne sera pas permis. L'enfant devra apporter un lunch froid avec deux collations durant la journée ainsi qu'une bouteille d'eau réutilisable.
- Tous les enfants devront se laver les mains à l'arrivée/sortie, avant/après chaque activité, avant/après collation, avant/après être allé à la salle de bain et avant/après dîner.
- Votre enfant ne pourra pas aller jouer dans un autre groupe.

J'ai pris connaissance des mesures de protection mentionnées ci-haut et je m'engage à m'y conformer. J'ai discuté du document avec mon enfant, je lui ai expliqué en quoi consistent les mesures et je l'ai informé de l'importance de les respecter. Je comprends et accepte que le Camp de jour de Saint-Narcisse-de-Rimouski ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

Nom en lettres moulées : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Initiales du parent : _____

Extrait du Guide du parent du camp de jour

3.6 Code de vie du camp de jour pour les enfants

À lire avec votre enfant!!!

Afin d'uniformiser les règles à respecter ainsi que les interventions à faire, la municipalité s'est dotée d'un code de vie que tous les enfants doivent respecter en tout temps. Voici les règles de conduite et les conséquences qui s'appliqueront en cas de non-respect :

Respect de soi

- Porter des vêtements décents et adaptés aux activités pratiquées au camp.
- Porter l'équipement de protection approprié par mesure de sécurité lorsque requis.
- Apporter des collations et des repas sains et sans trace de noix ou d'arachides.

Respect des autres

- Faire preuve de respect envers toutes les personnes qui fréquentent le camp (enfants, parents, animateurs, formateurs, visiteurs ou autres).
- Respecter les consignes pour le bon fonctionnement des activités.
- Respecter les biens des autres et ceux mis à ma disposition.
- Avoir une attitude positive lors des activités du camp de jour.
- Employer un langage poli et respectueux.
- Gagner humblement et perdre dignement.
- Demeurer en tout temps en présence de mon groupe et de mon animateur.
- Tenir compte des interventions des animateurs et agir en conséquence.

Le respect de l'environnement

- Ne pas détruire, briser ou endommager le matériel du camp de jour ou l'environnement.
- Ne pas laisser traîner ses déchets ou ses effets personnels.
- Tenir les lieux propres, salubres et en bon état.

3.7 Conséquences en cas de manquement

Afin d'assurer un suivi de comportement de votre enfant, nous désirons vous informer de la procédure d'avertissement mise en place par la municipalité de Saint-Narcisse-de-Rimouski. Lors d'un manquement au code de vie concernant le respect des autres et de l'environnement, il y aura une gradation des conséquences qui s'effectuera comme suit :

Avertissement no 1 : verbal

L'animateur avise l'enfant verbalement. Une entente de modification de comportement pourra être complétée avec l'enfant. De plus, l'animateur avertit le parent lorsqu'il vient le chercher au camp de jour.

Avertissement no 2 : écrit

Un premier avertissement écrit est fait. Une rencontre est faite avec l'animateur, les parents et l'enfant.

L'animateur mentionne aux parents que la prochaine fois, l'enfant sera suspendu une journée.

Initiales du parent : _____

Avertissement no 3 : écrit

Un deuxième avertissement écrit est fait. L'enfant est suspendu une journée. Il y aura une rencontre avec les parents, l'enfant, les animateurs et la technicienne en loisirs, avant le retour de l'enfant au camp de jour.

Avertissement no 4 : écrit

Un troisième avertissement écrit est fait. L'enfant est suspendu une semaine (5 jours ouvrables). Il y aura une rencontre avec les parents, l'enfant, les animateurs et la technicienne en loisirs, avant le retour de l'enfant au camp de jour.

Avertissement no 5 : écrit

Un quatrième avertissement écrit entraîne un retrait définitif de l'enfant pour le reste de la saison du camp de jour. Cette décision est irréversible, et elle sera prise par l'ensemble du personnel du programme du camp de jour et aucun remboursement ne sera possible.

Pour une infraction jugée grave, la technicienne en loisirs et développement après consultation auprès de son superviseur, se réserve le droit de donner une conséquence qui tiendra compte de la gravité du geste, et ce, sans nécessairement suivre l'ordre de la procédure ci-dessus.

Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. Un manquement majeur à l'une des règles du camp peut entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi immédiat du participant, sans remboursement.

Les enfants doivent respecter les consignes et les membres du personnel.

J'ai pris connaissance du code de vie du camp de jour et je l'accepte.

Nom en lettres moulées : _____

Signature du parent : _____ Date : _____