

# Camp de jour de Saint-Roch-de-Richelieu

FORMULAIRE NON-RÉSIDENTS

## Été 2024

### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Prénom et nom de l'enfant :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : ____ / ____ / ____		Âge au 20 juin 2024 : ____ ans	
Numéro d'assurance maladie :		Expiration : /	

### 2. RÉPONDANTS DE L'ENFANT

Nom du parent / Tuteur 1 :		Nom du parent / Tuteur 2 :	
Adresse		Adresse	<input type="checkbox"/> Même que l'enfant
Téléphone	(Rés.) :	Téléphone	(Rés.) :
	(Bur.) :		(Bur.) :
	(Cell.) :		(Cell.) :
Courriel		Courriel	

### Relevé 24 (Doit être au nom de la personne qui paie les frais d'inscriptions)

<input type="checkbox"/> Parent 1	Numéro d'assurance sociale : _____
<input type="checkbox"/> Parent 2	
<input type="checkbox"/> Tuteur légal	

\* Je refuse de divulguer mon numéro d'assurance sociale. Je comprends que je ne recevrai pas de relevé 24.

### 3. PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS)

Prénom et nom :	Prénom et nom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :

### 4. RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES ET MÉDICAUX SUR L'ENFANT

Allergies	Alimentaire <input type="checkbox"/> Saisonnière <input type="checkbox"/> Autre allergie <input type="checkbox"/>	ÉpiPen	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Précisez :			
Votre enfant souffre-t'il de...			
Asthme	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Problème respiratoire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Diabète	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Épilepsie	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Trouble cardiaque	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Spécifiez :	
Votre enfant prends des médicaments <input type="checkbox"/>		Spécifiez :	
Prise des médicaments au camp de jour OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Posologie :	
Signature :			
Est-ce que votre enfant sait nager en eau profonde ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Doit-il porter un vêtement de flottaison à la piscine ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Votre enfant recoit l'aide d'un professionnel (éducatrice spécialisé, orthophoniste, etc.) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Si oui, précisez pourquoi SVP :			
Autres informations pertinentes pour le camp :			

### 5. AUTORISATION DES PARENTS

J'autorise la Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu et/ou toute personne autorisée par celle-ci à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également la Municipalité à transporter mon enfant, par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire si elle le juge nécessaire. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par la Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de paiement et de remboursement du service des loisirs de la Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu.

J'autorise que mon enfant soit pris en photo lors d'activités du camp et, s'il y a lieu, que celles-ci soient utilisées à des fins publicitaires par le service des loisirs.

J'atteste la lecture du document pour les parents : Guide des parents disponible sur le site internet municipal et/ou disponible à la Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu. Je confirme mon acceptation des informations disponibles dans le guide.

#### Gestion du camp de jour

La Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu utilise le logiciel de gestion de camp de jour *Qidigo*. Les données des participants sont inscrites dans ce logiciel.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE NON-RÉSIDENTS

### 6. Choix des semaines et service de garde

Semaines de camp		Service de garde	Camp
1	25 juin au 28 juin	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
2	2 au 5 juillet	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
3	8 au 12 juillet	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
4	15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
5	22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
6	29 juillet au 2 août	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
7	5 au 9 août	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
8	12 au 16 août	<input type="checkbox"/> 35 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$
<b>Camp de jour / Camping Domaine des Érables</b>		Inclus	Inclus
<b>Chandail</b>		Inclus	Inclus
<b>Sortie optionnelle : Arbraska (parcours aérien d'arbre en arbre)</b>		-	<input type="checkbox"/> 70 \$
<b>Total</b>		<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>GRAND TOTAL (Service de garde + Camp)</b>			<b>\$</b>
<b>Dépôt (25%)</b>			<b>\$</b>

### 8. Modalités et informations

- **Le paiement** de l'activité doit être fait en argent, par chèque ou par débit. Un dépôt de 25 % du montant total permet de réserver votre place jusqu'au **18 juin 2024**, date où le montant du camp doit être payé en **totalité**. À défaut de paiement, la Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu se réserve le droit d'annuler votre réservation de place au camp de jour.  
  
Des frais de 15 \$ seront facturés pour tout retour de chèque.
- **Remboursement** : La Municipalité engage des frais pour le camp de jour et la sortie qui lui sont non remboursable. Pour cette raison, en cas d'annulation du camp ou de la sortie par la Municipalité, les personnes déjà inscrites seront remboursées en totalité. Par contre, si une personne abandonne volontairement le camp après le début de celui-ci, ou abandonne volontairement la sortie, aucun remboursement ne sera accordé.
- **Les frais de non-résident** sont applicables pour toutes les activités de camp de jour.  
80 \$ de plus par semaine pour le camp  
10 \$ de plus par semaine pour services de garde
- **Priorité aux résidents** :  
Municipalité de Saint-Roch-de-Richelieu offre une exclusivité pour les inscriptions entre le 9 avril 2024 et le 25 avril 2024.

#### ADMINISTRATION SEULEMENT - PAIEMENTS

Dépôt	Solde	Payé par		
1er: \$	\$	Débit <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Comptant <input type="checkbox"/>
2e: \$	\$	Débit <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Comptant <input type="checkbox"/>
3e: \$	\$	Débit <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Comptant <input type="checkbox"/>
Final: \$	\$	Débit <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Comptant <input type="checkbox"/>

#### REÇU D'INSCRIPTION

Semaines de camp indiqué à l'inscription		Frais d'inscription
1	25 juin au 28 juin <input type="checkbox"/>	Total à payer
2	2 au 5 juillet <input type="checkbox"/>	\$
3	8 au 12 juillet <input type="checkbox"/>	Dépôt minimal
4	15 au 19 juillet <input type="checkbox"/>	\$
5	22 au 26 juillet <input type="checkbox"/>	Montant payé à l'inscription
6	29 juillet au 2 août <input type="checkbox"/>	\$
7	5 au 9 août <input type="checkbox"/>	Balance à payer avant le 18 juin
8	12 au 16 août <input type="checkbox"/>	\$

Inscription reçue par : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Paiement reçu par : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_