

# Municipalité de Saint-Vallier - **CAMP DE JOUR 2023**

## FICHE D'INSCRIPTION

**Le camp de jour** débutera le 3 juillet et se terminera le 18 août (7 semaines), du lundi au vendredi de 9h00 à 16h00. Votre enfant doit avoir préalablement compléter maternelle 4 ans pour participer au camp ou avoir 5 ans et +. Vous pouvez inscrire vos enfants à la semaine ou pour toute la période. La période de pré-inscription sera du 1<sup>er</sup> au 17 mars 2023. *Prendre note que passer cette date, nous nous gardons le droit de refuser toute inscription s'il nous manque de personnel.*

**Un dépôt de 50\$ sera exigé pour chaque pré-inscription.** Le paiement par chèque, débit ou en argent est requis au moment où vous venez porter votre formulaire au bureau municipal. Le paiement final devra être acquitté au plus tard le 1<sup>er</sup> juin 2023 à nos bureaux. Pour prendre rendez-vous en dehors des heures d'ouverture, contactez Marie-Claude au 418-884-2559.

**Le service de garde** sera offert aux enfants fréquentant le camp de jour, de 8h00 à 9h00 ainsi que de 16h00 à 16h30. Le coût est de 12\$/ sem./enfant. Les coûts du service de garde devront être réglés en même temps que le paiement final avant le 1<sup>er</sup> juin.

### Renseignements sur l'enfant (remplir une feuille d'inscription par enfant svp)

Nom	Prénom
Date de naissance	Année scolaire terminée
# Ass. Maladie + Expiration	Couleur préférée
À contacter en cas d'urgence	# téléphone

### Renseignements sur les parents/tuteurs

Mère	Père
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Ville	Ville
Code postal	Code postal
# tél maison / travail	# tél maison / travail

# Municipalité de Saint-Vallier - CAMP DE JOUR 2023

TARIFS CAMP DE JOUR			
RÉSIDENT ST-VALLIER			
Nb. enfants	1	2	3
Été complet	350\$	630\$	890\$
1 semaine	70\$	125\$	175\$

Semaines <b>camp de jour</b>	Toutes	Semaine
Semaine 1 : 3 au 7 juillet		
Semaine 2 : 10 au 14 juillet		
Semaine 3 : 17 au 21 juillet		
Semaine 4 : 24 au 28 juillet		
Semaine 5 : 31 au 4 août		
Semaine 6 : 7 au 11 août		
Semaine 7 : 14 au 18 août		

Total : \_\_\_\_\_ \$

TARIFS SERVICE DE GARDE	
RÉSIDENT ST-VALLIER	
12 \$ / semaine / enfant	

Semaines <b>service de garde</b>	Toutes	Semaine
Semaine 1 : 3 au 7 juillet		
Semaine 2 : 10 au 14 juillet		
Semaine 3 : 17 au 21 juillet		
Semaine 4 : 24 au 28 juillet		
Semaine 5 : 31 au 4 août		
Semaine 6 : 7 au 11 août		
Semaine 7 : 14 au 18 août		

Total : \_\_\_\_\_ \$

SVP Indiquez vos semaines de vacances où votre enfant restera à la maison, même s'il est inscrit pour tout l'été au camp: \_\_\_\_\_.

Viendra-t-il à certaine activité pendant cette période ? : \_\_\_\_\_.

TARIFS CAMP DE JOUR			
NON-RÉSIDENT			
Nb. enfants	1	2	3
Été complet	420\$	755\$	1070\$
1 semaine	85\$	150\$	210\$

Semaines <b>camp de jour</b>	Toutes	Semaine
Semaine 1 : 3 au 7 juillet		
Semaine 2 : 10 au 14 juillet		
Semaine 3 : 17 au 21 juillet		
Semaine 4 : 24 au 28 juillet		
Semaine 5 : 31 au 4 août		
Semaine 6 : 7 au 11 août		
Semaine 7 : 14 au 18 août		

Total : \_\_\_\_\_ \$

TARIFS SERVICE DE GARDE	
NON-RÉSIDENT	
18 \$ / semaine / enfant	

Semaines <b>service de garde</b>	Toutes	Semaine
Semaine 1 : 3 au 7 juillet		
Semaine 2 : 10 au 14 juillet		
Semaine 3 : 17 au 21 juillet		
Semaine 4 : 24 au 28 juillet		
Semaine 5 : 31 au 4 août		
Semaine 6 : 7 au 11 août		
Semaine 7 : 14 au 18 août		

Total : \_\_\_\_\_ \$

# Municipalité de Saint-Vallier - CAMP DE JOUR 2023

## FICHE SANTÉ

**Si vous pensez que l'une ou l'autre des catégories ci-dessous mérite une mention par rapport au profil de votre enfant, nous serions satisfaits d'en être informés. Certaines informations peuvent nous permettre de mieux le connaître, d'adapter notre approche et de lui offrir une expérience agréable et adaptée à ses besoins au camp de jour. Le tout demeura confidentiel.**

**Dans un souci de collaborer avec vous et continuer le bon travail fait à l'école et à la maison , il me fera plaisir de vous rencontrer pour discuter des besoins de votre enfant avant le début du camp.**

Allergie (saisonnières, pollen ou autres)	Traumatisme récent
Asthme	Infection récente
Diabète	Opération antérieure
Épilepsie	Médicament actuel et posologie/ heure de prise
Perte de conscience	
Peur	
TSA (dîtes nous comment on peut adapter notre approche)	
TDAH (dîtes nous comment on peut adapter notre approche)	
Autres	
S'il y a lieu, indiquez le nom de l'intervenante de votre enfant	
J'autorise la municipalité de Saint-Vallier à recueillir des informations auprès de la TES de mon enfant si besoin est :	

# Municipalité de Saint-Vallier - CAMP DE JOUR 2023

## Sécurité aquatique


Tout comme l'an dernier, des périodes de baignade à la piscine de Berthier-sur-Mer ainsi qu'au camping du Domaine Champêtre sont prévues.

**Nous aimerions connaître le profil de nageur de votre enfant.**

**\*Important de nous mentionner si votre enfant a peur de l'eau\***

**\*\*Prendre note que tous les enfants de 7 ans et – au CDJ doivent obligatoirement porter une VFI. Vous devez fournir une veste de type sauvetage complète comme sur la photo.**

**Il y a aussi des vestes de disponibles à la piscine pour dépanner.**

Votre enfant sait-il nager?	
Votre enfant a-t-il suivi des cours de natation ?	
Votre enfant doit-il porter un VFI (veste de flottaison individuelle) pour aller à la piscine?	
Commentaires :	

J'autorise mon enfant à retourner à la maison seul. OUI  NON

J'autorise le camp de jour à prendre des photos de mon enfant pour diffusion *Facebook* ou pour *Le Valliérois*. OUI  NON

J'autorise les animateurs et membres du personnel à prodiguer à mon enfant les premiers soins nécessaires, ainsi que le transport d'ambulance s'il est jugé approprié. OUI  NON

J'autorise le personnel du camp à communiquer avec "nous" parents/tuteurs par courriel des photos ou des écrits de mon enfant. OUI  NON

J'autorise le personnel du camp à aider mon enfant à mettre de la crème solaire. OUI  NON

# Municipalité de Saint-Vallier - CAMP DE JOUR 2023

Je reconnais (nom du parent/tuteur) \_\_\_\_\_,  
que toutes les informations ci-dessus sont véridiques.

Signé à Saint-Vallier le \_\_\_\_\_ 2023

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

<b>Ne pas répondre Réservé aux employés municipaux</b>		
Payé :		
<input type="checkbox"/> Par cheque Montant:	<input type="checkbox"/> Compant Montant:	Total payé :
Date :	Signature :	

Relevé 24      Oui      Non

Numéro assurance sociale du parent \_\_\_\_\_