Programmation saisonnière

loisir et culture

C'est le temps de vous inscrire !

PROGRAMMATION ÉTÉ 2018

CAMP DE JOUR

Saint-Alexandre-de-Kamouraska

CAMP DE JOUR / informations

DATES	25 juin au 17 août inclusivement (fermé le 2 juillet)
DURÉE	8 semaines OU 4 semaines et moins (au choix du parent)
HEURES	Animation journalière : 9h00 à 16h30 Service de garde : 7h30 à 9h00 et 16h30 à 17h30 NOUVEAU
POUR QUI?	5 à 11 ans (divisés en groupe d'âge pendant l'été : 5-6 ans, 7-8 ans, 9-11 ans) OU 12-14 ans (accompagnateurs)
LIEU	Salle l'Univers (complexe municipal St-Alexandre-de-Kamouraska)
NBR DE PLACES DISPONIBLES	100 places, premier arrivé, premier inscrit!
RENCONTRE POUR LES PARENTS	Informations pour le fonctionnement du camp de jour 2018. Apportez votre guide des parents (remis à l'inscription)! Ce sera le temps de rencontrer l'équipe et poser vos questions. **Mercredi, 13 juin, 19h00, Salle les Bâtisseurs, Complexe municipal (629, route 289), porte côté nord.**

CAMP DE JOUR / horaire

SEMAINES	PM PISCINE	JOURNÉES THÉMATIQUES (MERCREDI)	SORTIES (JEUDI ou VENDREDI)
25 AU 29 JUIN (1)	Aucune	Il étais une fois...	Éducazoo et École de boxe RdL
3 AU 6 JUILLET (2) *fermé le 2 juillet!	Mercredi	Voyage dans l'espace (spécialement le vendredi)	Aucune
9 AU 13 JUILLET (3)	Mardi	Au feu les pompiers!	Musée maritime du Québec
16 AU 20 JUILLET (4)	Mardi	Les grandes découvertes	Plage Pohénégamook
23 AU 27 JUILLET (5)	Mardi	Noël au camp	Centre équestre KM
30 JUIL. AU 3 AOÛT (6)	Mardi	En Égypte	Seigneurie des Aulnaies
6 AU 10 AOÛT (7)	Mardi	Chef Cuisto	Plage Pohénégamook
13 AU 17 AOÛT(8)	Mardi	Les super-héros	Activité fin d'été

CAMP DE JOUR / inscription

QUAND : Du 14 au 24 mai 2018 inclusivement

COMMENT :

- En vous présentant au bureau municipal sur les heures d'ouverture
- Durant la séance spéciale d'inscriptions
- En déposant les formulaires dans la boîte de dépôt à l'extérieur du bureau
- Par la poste (629, route 289, Saint-Alexandre-de-Kamouraska, G0L 2G0)

Les formulaires requis se trouvent **aux pages 10 ou 11, 12 et 13**
ou au bureau municipal et au www.stalexkamouraska.com

⇒ LE NOMBRE D'INSCRIPTIONS EST LIMITÉ. PREMIER ARRIVÉ, PREMIER INSCRIT.

⇒ AUCUNE CONFIRMATION NI RAPPEL NE SONT ÉMIS PAR TÉLÉPHONE.

⇒ AUCUNE INSCRIPTION N'EST PRISE AVANT LE 14 MAI. POUR TOUTE INSCRIPTION FAITE APRÈS LE 24 MAI, DES FRAIS DE RETARD DE 10 $ PAR INSCRIPTION SERONT EXIGÉS.

CAMP DE JOUR / séance spéciale

SAMEDI 19 MAI, 9H30 À 11H30

SALLE LES BÂTISSEURS (municipalité porte côté nord)

www.stalexkamouraska.com

418-495-2440 p.225 / agentdev@stalexkamouraska.com

CAMP DE JOUR / facebook

Groupe Facebook pour les parents pendant l'été :

Camp de jour St-Alexandre-de-Kamouraska 2018

CAMP DE JOUR / tarification

Groupes enfants (5 à 11 ans) :

- Animation d'activités récréatives et multidisciplinaires de 9h00 à 16h30
- Après-midi à la piscine
- Sorties extérieures
- Chandail du camp de jour
- Voir rabais page 6

*1 : 7,05$/jour OU 34,35$/semaine

*2 : 11,00$/jour OU 55,00$/semaine

	Résident	Non-résident
8 semaines	275.00 $ (*1)	310.00 $
4 semaines et moins	220.00 $ (*2)	250.00 $

Groupe Ado (12-14 ans) :

- Jumelage à différents groupes pendant l'été pour expérimenter la vie d'animateur et aider aux différentes tâches.
- Sorties extérieures
- Chandail du camp de jour « accompagnateur »

*1 : 2.30$/jour OU 11,25$/semaine

	Résident	Non-résident
8 semaines	90.00 $ (*1)	100.00 $

Service de garde* :

- 7h30 à 9h00 et 16h30 à 17h30
- 4 semaines et moins au choix du parent/tuteur

*1 : 2,56$/jour OU 12.50$/semaine

*2 : 4,00$/jour OU 10,00$/semaine

	Résident	Non-résident
8 semaines	100.00 $ (*1)	130.00 $
4 semaines et moins	80.00 $ (*2)	110.00 $

*Service de garde journalier (contretemps, urgence, etc) :

6$ payable la journée même au responsable du service de garde

CAMP DE JOUR / rabais

Les résidents et non-résidents sont admissibles à ces rabais :

- Rabais de 25 $ pour deux inscriptions d'une même famille
- Rabais de 50 $ pour trois inscriptions d'une même famille
- Rabais de 100 $ pour quatre inscriptions et plus d'une même famille

---

Aide financière des Amis Ti-Bert

Nous en profitons pour vous informer que l'organisme Les Amis de Ti-Bert remettra <u>UN MONTANT DE 30$ À TOUS LES PARENTS RÉSIDANT À SAINT-ALEXANDRE-DE-KAMOURASKA</u> qui inscriront leur enfant au camp de jour estival 2018 avec ou sans service de garde (pour les groupes d'animation journalière de 5 à 11 ans, soit pour les 8 semaines ou les 4 semaines et moins). Le montant est déduit à même le formulaire d'inscription à la page 10.

CAMP DE JOUR / crédit d'impôt

Les parents souhaitant avoir un crédit d'impôt pour les frais de garde d'enfants, communément appelé « Relevé 24 », sont tenus de fournir **toutes** les informations demandées sur le formulaire d'inscription. Si des données s'avèrent manquantes ou erronées, **aucun** relevé ne sera acheminé. Tel que mentionné par la loi, il sera transmis soit par la poste ou courriel (selon le choix) avant le 28 février de l'année qui suit le camp de jour.

CAMP DE JOUR / modalités de paiement

Modes de paiements et frais

- Payable par chèque(s) postdaté(s) uniquement. Le paiement doit être libellé à l'ordre de la municipalité de Saint-Alexandre-de-Kamouraska.
- Des frais de 25 $ seront exigés pour tout chèque sans provision.

Paiement pour une inscription* :

- 1 à 2 versements égaux
- Le **premier versement** doit être encaissable le **jour de l'inscription**
- Le **deuxième versement** doit être réglé en date du **jeudi 31 mai 2018**.

Paiement pour deux inscriptions* :

- 1 à 3 versements égaux
- Le **premier versement** doit être encaissable le **jour de l'inscription**
- Le **deuxième versement** doit être encaissable le **jeudi 31 mai 2018**.
- Le **troisième versement** doit être réglé en date du **jeudi 14 juin 2018**.

Paiement pour trois inscriptions et plus* :

- 1 à 4 versements égaux
- Le **premier versement** doit être encaissable le **jour de l'inscription**
- Le **deuxième versement** doit être encaissable le **jeudi 31 mai 2018**.
- Le **troisième versement** doit être réglé en date du **jeudi 14 juin 2018**.
- Le **quatrième versement** doit être réglé en date du **jeudi 28 juin 2018.**

CAMP DE JOUR / politiques

Politique de modification de l'inscription

Aucune modification des choix des semaines de camp ou de service de garde ne pourra être effectuée après avoir finalisé l'inscription ou en date maximale du 15 juin à midi.

Politique de frais de retard pour l'ajout de semaine de service de garde

Selon les places disponibles

Pour tout ajout de semaine de service de garde après la période officielle d'inscription, des frais de 10$ supplémentaire par semaine de service de garde et par enfant seront appliqués.

Politique de remboursement

Annulation de l'inscription (du 14 mai au 24 mai à midi)

** 25% des frais de gestion seront retenus sur la totalité de la facture.*

Annulation après le 25 mai, à midi

** Aucun remboursement sauf sur présentation d'un rapport médical ou en cas de déménagement (preuve à l'appui).*

Politique comportementale

La municipalité de Saint-Alexandre-de-Kamouraska se réserve le droit d'expulser tout enfant qui présente un problème grave de comportement et/ou une difficulté qui n'auront pas été spécifiés par le parent lors de l'inscription. Aucun remboursement ne sera remis.

⇒ La municipalité de Saint-Alexandre-de-Kamouraska ne se porte pas responsable des risques inhérents pouvant survenir au camp de jour (Ex. : piqûre d'insecte, poux, herbe à puce, vols, etc.)

CODE de VIE

- Je respecte mon environnement et celui des autres (local, matériel, déchets, etc.)
- Pour éviter des blessures, je m'assoie sur les chaises et les bancs, je marche sur le sol. J'évite de grimper là où c'est interdit. Si je salis un endroit, je le nettoie.
- Je laisse à la maison tous les objets personnels et/ou dangereux (canif, toutou, mp3, etc.)
- Je participe activement aux activités proposées, même si parfois je suis un peu malhabile.
- Je me dois d'écouter les animateurs lorsque ceux-ci demandent le silence, donnent des consignes et expliquent les jeux.
- Je peux jouer sans me bousculer avec les autres.
- Je me dois d'être poli envers l'équipe du camp de jour et les autres jeunes.
- J'évite les moqueries et les surnoms blessants.
- La violence en parole et en geste ne mène à rien.
- Je dois toujours rester à la vue des animateurs(trices) et suivre mon groupe.
- Je règle mes problèmes en discutant et non par la violence. J'en informe mon animateur ou le responsable du camp de jour.
- J'évite de lancer des cailloux ou autres objets qui pourraient blesser une autre personne.
- Je me dois de respecter les heures d'arrivée et de départ prévues (9h00 à 16h30 et 7h30 à 9h00, 16h30 à 17h30 pour le service de garde).
- Pour quitter le camp de jour plus tôt, je dois avoir une autorisation parentale écrite et signée.

Le non-respect du code de vie et/ou un mauvais comportement entraînent automatiquement des crochets.
À chaque crochet, un rapport de comportement est rempli et doit être signé par le parent ou le tuteur.

Mauvais comportement !

1 crochet : Rencontre avec l'animateur et le responsable du camp de jour.

2 crochets : Rencontre avec l'animateur, le responsable du camp de jour et l'enfant manque une activité pendant les heures du camp de jour au choix de l'animateur du groupe ou du responsable.

3 crochets : Rencontre avec l'animateur, le responsable du camp de jour et la ressource municipale. L'enfant manque une sortie.

4 cochets : Rencontre avec l'animateur, le responsable du camp de jour, la ressource municipale et les parents. L'enfant est retiré du camp de jour.

Guide du parent remis ☐

CAMP DE JOUR / fiche d'inscription résident

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

CHOIX POUR LE CAMP DE JOUR 8 SEMAINES

A) 8 semaines (Groupe 5-6, 7-8 et 9-11 ans)*

- ☐ 1 inscription X 245.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 245.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 245.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 245.00$ = _____

B) Service de garde 8 semaines

- ☐ 1 inscription X 100.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 100.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 100.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 100.00$ = _____

C) 8 semaines (Groupe Ado/12-14 ans)

- ☐ 1 inscription X 90.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 90.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 90.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 90.00$ = _____

CHOIX POUR LE CAMP DE JOUR 4 SEMAINES ET MOINS

D) 4 semaines et moins (Groupe 5-6, 7-8 et 9-11 ans)*

- ☐ 1 inscription X 190.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 190.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 190.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 190.00$ = _____

E) Service de garde 4 semaines et moins

- ☐ 1 inscription X 80.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 80.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 80.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 80.00$ = _____

COCHEZ LES 4 SEMAINES AUXQUELLES VOTRE ENFANT SERA PRÉSENT:

- ☐ Semaine 1 (25 au 29 juin)
- ☐ Semaine 2 (3 au 6 juillet)
- ☐ Semaine 3 (9 au 13 juillet)
- ☐ Semaine 4 (16 au 20 juillet)
- ☐ Semaine 5 (23 au 27 juillet)
- ☐ Semaine 6 (30 juillet au 3 août)
- ☐ Semaine 7 (6 au 10 août)
- ☐ Semaine 8 (13 au 17 août)

REVENU QUÉBEC DÉCLARATION DE REVENUS

RELEVÉ 24 COCHEZ, INSCRIVEZ LES N.A.S.

☐ **PÈRE 100%** ☐ **MÈRE 100%** ☐ **PÈRE 50%** ☐ **MÈRE 50%**

N.A.S. PÈRE : _____
N.A.S. MÈRE : _____
À l'ordre de (nom du père, mère ou les 2 selon le choix) :
Père: _____
Mère: _____
☐**Transmission postale (adresse père):**
_____
☐**Transmission postale (adresse mère):**
_____
☐**Transmission courriel (adresse père):**
_____
☐**Transmission courriel (adresse mère):**
_____

F) Rabais famille

- ☐ 2 inscriptions (25$) = _____
- ☐ 3 inscriptions (50$) = _____
- ☐ 4 inscriptions (100$) = _____

+ Frais de retard (après le 24 mai):10$ ☐

*Le rabais des Amis de Ti-Bert a été appliqué sur les tarifs inscrits.

Faites le total de vos inscriptions :

A+B+C+D+E+F+Frais de retard : _____$

Signature : _____

Guide du parent remis ☐

CAMP DE JOUR / fiche d'inscription non-résident

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____
Grandeur chandail (Cochez) : Enfant : ___2-4 ans ___6-8 ans ___ 10-12 ans ___14-16 ans /Adulte: __P __M __G

CHOIX POUR LE CAMP DE JOUR 8 SEMAINES

A) 8 semaines (Groupe 5-6, 7-8 et 9-11 ans)

- ☐ 1 inscription X 310.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 310.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 310.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 310.00$ = _____

B) Service de garde 8 semaines

- ☐ 1 inscription X 130.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 130.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 130.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 130.00$ = _____

C) 8 semaines (Groupe Ado/12-14 ans)

- ☐ 1 inscription X 100.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 100.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 100.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 100.00$ = _____

CHOIX POUR LE CAMP DE JOUR 4 SEMAINES ET MOINS

D) 4 semaines et moins (Groupe 5-6, 7-8 et 9-11 ans)

- ☐ 1 inscription X 250.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 250.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 250.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 250.00$ = _____

E) Service de garde 4 semaines et moins

- ☐ 1 inscription X 110.00$ = _____
- ☐ 2 inscriptions X 110.00$ = _____
- ☐ 3 inscriptions X 110.00$ = _____
- ☐ 4 inscriptions X 110.00$ = _____

COCHEZ LES 4 SEMAINES AUXQUELLES VOTRE ENFANT SERA PRÉSENT:

- ☐ Semaine 1 (25 au 29 juin)
- ☐ Semaine 2 (3 au 6 juillet)
- ☐ Semaine 3 (9 au 13 juillet)
- ☐ Semaine 4 (16 au 20 juillet)
- ☐ Semaine 5 (23 au 27 juillet)
- ☐ Semaine 6 (30 juillet au 3 août)
- ☐ Semaine 7 (6 au 10 août)
- ☐ Semaine 8 (13 au 17 août)

F) Rabais famille

- ☐ 2 inscriptions (25$) = _____
- ☐ 3 inscriptions (50$) = _____
- ☐ 4 inscriptions (100$) = _____

+ Frais de retard (après le 24 mai):10$ ☐

Faites le total de vos inscriptions :

A+B+C+D+E+F+Frais de retard : _____$

Signature : _____

REVENU QUÉBEC — DÉCLARATION DE REVENUS

RELEVÉ 24 COCHEZ, INSCRIVEZ LES N.A.S.

☐ **PÈRE 100%** ☐ **MÈRE 100%** ☐ **PÈRE 50%** ☐ **MÈRE 50%**

N.A.S. PÈRE : _____
N.A.S. MÈRE : _____

À l'ordre de (nom du père, mère ou les 2 selon le choix) :

Père: _____
Mère: _____

☐**Transmission postale (adresse père):**
_____

☐**Transmission postale (adresse mère):**
_____

☐**Transmission courriel (adresse père):**
_____

☐**Transmission courriel (adresse mère):**
_____

Veuillez remplir 1 fiche par inscription svp!

CAMP DE JOUR / fiche santé

IDENTIFICATION

Nom de l'enfant	Sexe M____ F____
Prénom de l'enfant	Code postal
Adresse	
No d'assurance maladie Expiration / (obligatoire)	
Date de naissance (Année/Mois/Jour)	Âge au 30 septembre 2018

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Mère	Courriel	
Tel. résidence	Tel. bureau	Cellulaire
Père	Courriel	
Tel. résidence	Tel. bureau	Cellulaire
Autre personne (lien de parenté)		
Tel. résidence	Tel. bureau	Cellulaire

SÉCURITÉ AQUATIQUE (COCHEZ)

Niveau de nage de mon enfant DÉBUTANT_____ INTERMÉDIAIRE_____ AVANCÉ_____

Mon enfant doit porter :

VFI (veste de sauvetage) _____ FLOTTEURS (bras)_____ CEINTURE DE FLOTTAISON(hippo/ballon)_____ AUCUN_____

DONNÉES MÉDICALES (COCHEZ)

_____Autisme
_____Asthme
_____Diabète
_____Difficulté avec l'autorité
_____Épilepsie
_____Maux de tête fréquents
_____TDA/H
_____Troubles envahissement du développement
_____Troubles de l'impulsivité
_____Troubles de l'opposition
_____Troubles du langage
_____Troubles nerveux

Allergies (précisez) : _____

Autres (précisez) : _____

Prend-il des médicaments? _____OUI _____NON

Si oui, lesquels : _____

Informations supplémentaires :

_____

_____

AUTORISATION PARENTALE DÉPART

Lors de son départ, avec ou sans service de garde, avec qui l'enfant est autorisé à partir?

___Seul ___Père ___Mère ___Autre Nom: _____ Lien de parenté:_____

AUTORISATION CRÈME SOLAIRE

Il est interdit pour les animateurs d'appliquer de la crème solaire à votre enfant, mais il est souvent nécessaire de refaire des applications durant les journées ensoleillées. Si vous ne signez pas l'autorisation, votre enfant aura la responsabilité de s'appliquer de la crème solaire seul ou à l'aide des autres jeunes de son groupe. J'autorise l'équipe du camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant au besoin.

Signature : _____

AUTORISATION PHOTOS

J'accepte que mon enfant soit photographié et que ces photos puissent être utilisées par la municipalité de Saint-Alexandre-de-Kamouraska à des fins publicitaires.

Signature : _____

AUTORISATION PREMIERS SOINS

J'accepte de décharger la municipalité de Saint-Alexandre-de-Kamouraska de toutes responsabilités en cas d'accident et/ou d'incident qui pourrait arriver à mon enfant lors des activités à l'extérieur et sur les terrains municipaux. En cas d'urgence, j'autorise de prendre les mesures nécessaires pour prodiguer les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu de traitement, si cela s'avère nécessaire. Le transport hospitalier est aux frais du parent.

Signature : _____

RESPECT DU BON DÉROULEMENT

En tant que parent ou tuteur, j'accepte et j'ai informé mon enfant que nous nous engagions à respecter les règles du camp de jour (tarification, heures, code de vie, etc.). Je comprends aussi, par la présente, que j'ai la responsabilité de lire le guide des parents et que je peux me le procurer au bureau municipal, sur le site internet de la municipalité ou sur demande au responsable du camp de jour.

Signature : _____

RESPECT DES POLITIQUES

Je déclare que toute l'information sur le participant est véridique et exacte. Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information au responsable du camp de jour qui fera le suivi approprié avec l'équipe d'animation. Je m'engage à collaborer avec le responsable du camp de jour et à venir le rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. J'ai pris connaissance des politiques et je m'engage à les respecter.

Signature : _____