



Camp d'hiver 2022

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Du 12 au 16 janvier pour les résidents seulement et ouvert à tous par la suite. Places limitées.

La municipalité de Saint-Faustin-Lac-Carré souhaite offrir un camp lors de la semaine de relâche pour les enfants de 5 à 12 ans. En attente de l'autorisation de la Direction de la Santé Publique (DSP), nous procédons donc à une pré-inscription.

Il est important de répondre à toutes les questions. L'adresse courriel est obligatoire, puisque ce moyen de communication sera utilisé pour envoyer les documents requis pour finaliser l'inscription et procéder au paiement, dans le cas d'une réponse positive de la DSP et de notre capacité à mettre en place les mesures sanitaires exigées par celle-ci.

ENFANT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL. : _____

DATE DE NAISS. : _____ # ASS. MALADIE : _____ Expire le _____

ÂGE : _____ ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE : _____

MÈRE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL. : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

PÈRE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL. : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

RELEVÉ 24

MÈRE PÈRE # ASS. SOCIALE : _____

ÊTES-VOUS NOUVEAU RESIDENT : OUI NON SI OUI, DEPUIS QUAND : _____

Informations sur le Camp

- Coût pour la semaine : 109 \$ pour les résidents et 143 \$ pour les non-résidents.
- Les frais de service de garde sont maintenant inclus dans le tarif pour la semaine.
- Les heures d'ouverture du camp sont de 7 h 30 à 17 h 30.

À compléter afin de nous aider à planifier l'horaire de travail des animateurs.

Cochez les journées de présence prévue :

Lundi : ____ Mardi : ____ Mercredi : ____ Jeudi : ____ Vendredi : ____

Notez approximativement les heures d'arrivée et de départ de votre enfant au camp :

Lundi : AM ____ PM ____ Mardi : AM ____ PM ____ Mercredi : AM ____ PM ____

Jeudi : AM ____ PM ____ Vendredi : AM ____ PM ____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

VOTRE ENFANT QUITTE LE CAMP SEUL : OUI NON
SI NON, QUI VIENT LE CHERCHER ? _____

EN CAS D'URGENCE :

NOM : _____ # TÉL. : _____ LIEN : _____

NOM : _____ # TÉL. : _____ LIEN : _____

DOSSIER SANTÉ DE L'ENFANT :

VOTRE ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS : OUI NON
SI OUI, LEQUEL (LESQUELS) ET POURQUOI : _____

POSOLOGIE : _____

PEUT-IL LE PRENDRE SEUL : OUI NON
SI NON, QUI A L'AUTORISATION DE LUI DONNER ? _____

ALLERGIE(S) : _____

MON ENFANT A UN "ÉPIPEN" : OUI NON

IL EST CAPABLE DE S'EN SERVIR SEUL : OUI NON

SI NON, À QUI DONNEZ-VOUS L'AUTORISATION DE LUI ADMINISTRER, S'IL Y A LIEU ?

J'AUTORISE MON ENFANT À PRENDRE L'AUTOBUS LORS DES SORTIES : OUI ____ NON ____

J'AUTORISE LE CAMP À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT : OUI ____ NON ____

J'AUTORISE LA MUNICIPALITÉ À UTILISER CES PHOTOS DANS SES PUBLICATIONS : OUI ____ NON ____

REMARQUE(S) : _____

AVIS IMPORTANT – Mesures de protection COVID-19

Acceptation du risque dans un contexte de pandémie de COVID-19. Le camp d'hiver de la municipalité de Saint-Faustin-Lac-Carré mettra en place des mesures de protection afin de minimiser le risque de contagion et de propagation du virus. Il est de la responsabilité de toute personne, notamment les enfants et leurs parents ou tuteurs, de respecter les mesures de protection mises en place.

Je comprends et accepte que le camp d'hiver de la municipalité de Saint-Faustin-Lac-Carré ne puisse garantir un milieu sans Covid-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

Nom du parent : _____
(en lettres moulées)

Signature : _____