



# Camp de jour - été 2017

## Municipalité de Rivière-Ouelle

### pour un été inoubliable!

Et oui! L'été s'en vient à grands pas, cela signifie que c'est l'occasion pour vos enfants de venir passer un été tripant au camp de jour! Des heures de plaisir et des dizaines d'activités amusantes les attendent. Le camp de jour se déroulera sur une période de 7 semaines, soit du **26 juin au 11 août 2017** et ce, du lundi au vendredi, de 9h00 à 16h00.

Une équipe dynamique qui a à cœur le bonheur et la sécurité des enfants sera présente pour animer les enfants tout au long de la période estivale sous la supervision de la coordonnatrice Camille Boulanger. L'été se déroulera sous différents thèmes hebdomadaires qui vous seront communiqués un peu plus tard. De plus, plusieurs sorties seront offertes chaque semaine et celles-ci ne nécessitent aucun coût supplémentaire puisqu'ils sont inclus dans les frais d'inscription. Les frais d'inscription pour l'année 2017 sont de 150\$ pour le premier enfant et 130\$ pour chaque enfant additionnel.

Vous trouverez ci-joint, un formulaire d'inscription (**1 formulaire / enfant**) qui devra être acheminé par la poste ou en personne au bureau municipal de Rivière-Ouelle au plus tard le **28 avril 2017** accompagné d'un premier versement qui représente 50% du total des frais d'inscription. Le paiement final des frais d'inscription devra être versé au plus tard le **26 juin 2017**. Ne tardez pas à acheminer les inscriptions car les places sont limitées. La date limite pour l'annulation d'une inscription est fixée au **16 juin 2017**. Dans un tel cas, un remboursement vous sera acheminé avec une retenue de 15% du montant total pour les frais d'administration. Dans le cas où il y aurait annulation d'une inscription après cette date, aucun remboursement ne sera effectué. Si nous recevons des demandes d'inscription après le **28 avril 2017**, ces demandes seront étudiées selon les places disponibles.

Cette année encore un service de garde sera offert. Les heures prévues sont de 8h à 9h le matin et de 16h à 17h00 en fin de journée. Si cette plage d'ouverture ne correspond pas à vos besoins, veuillez communiquer avec Andrée-Anne Patry au 418 856-3829 poste 202. Nous tenterons de satisfaire un maximum de familles.

Le coût est de 116\$ par enfant pour les 7 semaines du camp de jour. Pour inscrire votre/vos enfants au service de garde, veuillez remplir le formulaire (**1 formulaire / enfant**) ci-joint et l'envoyer accompagné du paiement au bureau municipal avant le **16 juin 2017**.

**Si votre enfant n'est pas inscrit au service de garde, des frais de 5\$ par enfant par période (matin ou soir) seront chargés dans le cas où votre enfant arrive avant 8h45 le matin et/ou quitte après 16h15 le soir.**

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec Andrée-Anne Patry par courriel à [agent@riviereouelle.ca](mailto:agent@riviereouelle.ca) ou par téléphone au 418-856-3829 poste 202.

Merci pour votre collaboration et au plaisir de vous revoir ainsi que vos enfants.

## Camille Boulanger

Coordonnatrice du camp de jour



# Fiche d'inscription ~ Camp de jour 2017

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## Informations sur l'enfant

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Sexe : F  M   
Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_  
Grandeur du chandail :  très petit -  petit -  médium -  grand -  très grand

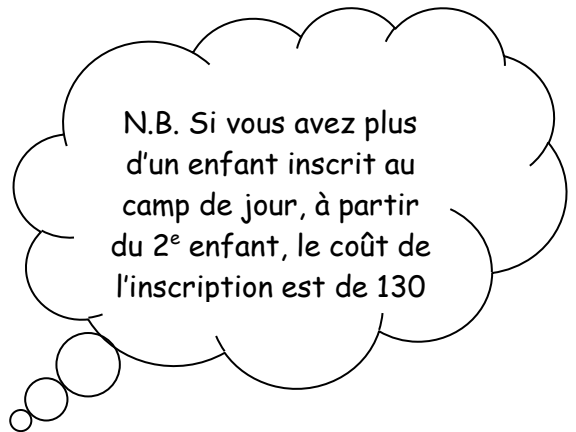
## Informations sur les parents

Nom du père : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

## Administration - Inscription de votre enfant

	Quantité	Montant	Total
Premier enfant		150 \$	
Autres enfants		130 \$	
Achat du chandail		10 \$	
Emprunt du chandail		10 \$ (dépôt)	
Service de garde		116 \$	
<b>TOTAL pour 1 enfant</b>			



1<sup>er</sup> versement (50% du montant total)  
Au plus tard le 28 avril 2017  
Montant : \_\_\_\_\_ \$  
Mode de paiement :  Chèque # \_\_\_\_\_  
 Argent comptant  
# reçu : \_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> versement (50% du montant total)  
Au plus tard le 26 juin 2017  
Montant : \_\_\_\_\_ \$  
Mode de paiement :  Chèque # \_\_\_\_\_  
 Argent comptant  
# reçu : \_\_\_\_\_

Je désire recevoir un relevé 24 pour crédit d'impôt :  Oui  Non

Nom du parent : \_\_\_\_\_ # Assurance sociale du parent : \_\_\_\_\_

# Fiche médicale et d'informations

## **Informations médicales**

**Afin d'assurer la sécurité de votre enfant, l'organisation doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter une intervention d'urgence au camp de jour ou lors des sorties.**

Est-ce que votre enfant présente un problème de santé (allergie, diabète, asthme, hyperactivité, etc.)?  Oui  Non

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Nom de la médication : \_\_\_\_\_

Dose : \_\_\_\_\_ Combien de fois/jour : \_\_\_\_\_ À quel moment : \_\_\_\_\_

Pour la baignade, votre enfant a-t-il besoin d'une aide flottante?  Oui  Non Précisez : \_\_\_\_\_

***Si oui, les aides flottantes doivent être fournies par la famille et identifiées au nom de l'enfant.***

Est-ce que votre enfant a besoin d'une attention particulière ou présente-t-il un problème de comportement social?

Oui  Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

L'enfant doit-il être accompagné d'un adulte responsable de l'enfant en tout temps?  Oui  Non

## **Autres personnes à contacter en cas d'absence des parents**

Nom de la personne : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

***Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises, au besoin, à la personne responsable du camp de jour ou à la personne désignée par l'organisation qui pourrait intervenir en cas d'urgence auprès de votre enfant.***



# Fiche d'inscription ~ Camp de jour 2017

## **Autorisation**

J'autorise mon enfant à revenir seul à la maison.  Oui  Non

J'autorise \_\_\_\_\_ à venir chercher mon enfant. Téléphone : \_\_\_\_\_

J'autorise la municipalité de Rivière-Ouelle à utiliser à des fins publicitaires, tel que : dépliants, revues, journaux ou émissions télévisées, toute photo prise et/ou film tourné de mon enfant dans le cadre du camp de jour 2017. Tout matériel demeurera la propriété de la Municipalité.  Oui  Non

En cas d'urgence, j'autorise la direction du camp de jour (ou toute personne désignée par celle-ci à prendre les dispositions nécessaires relatives à la santé de mon/mes enfant(s)).  Oui  Non

J'autorise les animateurs du camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant.  Oui  Non

\_\_\_\_\_  
*Signature du parent ou tuteur*

\_\_\_\_\_  
*Nom en lettres moulées*

\_\_\_\_\_  
*Date*

Faites parvenir l'inscription ainsi que le paiement au nom de la Municipalité de Rivière-Ouelle au :  
133, route 132, Rivière-Ouelle (Québec) G0L 2C0 | 418 856-3829

# Fiche d'inscription au service de garde

Mon enfant fréquentera le service de garde du camp de jour pour l'été 2017 :  Oui  Non

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Sexe : F  M

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Le service de garde sera ouvert de 8h00 à 9h00 et de 16h00 à 17h00.

*Si cette plage d'ouverture ne correspond pas à vos besoins, veuillez communiquer avec Andrée-Anne Patry au 418 856-3829 poste 202. Nous tenterons de satisfaire au maximum vos besoins.*

Aussi, veuillez inscrire l'heure d'arrivée et de départ désirée de votre enfant au service de garde du camp de jour pour l'été 2017.

Période	Jour de la semaine				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
A.M.					
P.M.					

Je consens à ce que mon enfant fréquente le service de garde et je m'engage à avertir la coordonnatrice du camp de jour au numéro de téléphone suivant 418 856-3829 si mon enfant est absent.

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom du parent en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date



*Rivière-Ouelle*