



## Camp d'été francophone 2020



Votre enfant a-t-il déjà participé à notre camp d'été francophone ? Oui  Non

### PARTICIPANT

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

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe de l'enfant : Garçon  Fille

École fréquentée : \_\_\_\_\_ Grade scolaire en 2019-2020: \_\_\_\_\_

### PARENTS

Parent : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

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

Adresse du domicile: \_\_\_\_\_

Parent: \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

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

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

### AUTRES PERSONNES AVEC QUI COMMUNIQUER EN CAS D'URGENCE (parents non joignables)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### PERSONNES AUTRES QUE LES PARENTS AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au camp d'été :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Fiche d'inscription



## Camp d'été francophone 2020



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

### Autorisations parentales

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par les employés de la Garderie du Petit Cheval Blanc, dans le cadre du camp d'été.

J'autorise mon enfant à circuler à pied ou se déplacer en autobus de ville ou scolaire afin de participer aux activités et se rendre aux sorties. Et ce, accompagné par les employés du camp d'été, parents et/ou bénévoles.

J'autorise mon enfant à jouer dans les parcs de la ville, sous la supervision des animateurs du camp d'été.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo par les employés du camp d'été à des fins de publicités ou de publications, il est entendu que son nom n'apparaîtra pas.

J'autorise le journal l'Aurore Boréale à prendre des photos de mon enfant et à l'interviewer durant le camp d'été.

J'autorise les employés du camp d'été à maquiller mon enfant lors de certaines activités.

J'autorise les employés du camp d'été à appliquer de la crème solaire à mon enfant lorsque requis.

Je ne tiendrai pas la garderie ni les employés du camp d'été responsables du bris ou de la perte d'un article personnel de mon enfant pendant son séjour au camp.

En cas d'accident, j'autorise les employés du camp à prodiguer à mon enfant tous les premiers soins nécessaires. Si l'état de mon enfant l'exige, j'autorise également son transport par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé. De plus, s'il est impossible de joindre une des personnes ci-haut mentionnées, j'autorise le médecin choisi par les autorités à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une chirurgie, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Il est entendu qu'en cas d'urgence, j'autorise le camp à divulguer les informations contenues dans la fiche de santé de mon enfant. Je m'engage à payer les frais de transport par ambulance et de médecin en cas d'accident.

J'ai lu et ai compris les politiques relatives aux parents (voir page 4) concernant le remboursement des frais en cas d'annulation de l'inscription de mon enfant au camp d'été.

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



# Camp d'été francophone 2020



Numéro d'assurance santé du Yukon : \_\_\_\_\_

Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de la clinique : \_\_\_\_\_

Dossier immunitaire de l'enfant :  À jour  Pas à jour  Je ne sais pas

Antécédents médicaux : Asthme  Épilepsie  Diabète  Autre  \_\_\_\_\_

Troubles du comportement  oui  non : \_\_\_\_\_

Suivi par le Centre de Développement de l'Enfant (CDC)  oui  non Contact : \_\_\_\_\_

## ALLERGIES / INTOLÉANCES

Votre enfant a-t-il des **intolérances alimentaires** ? Oui  Non

Si oui, à quels aliments ? \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il une **allergie** ? Oui  Non

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il une *épipen* ou tout autre médicament en sa possession ? Oui  Non

Votre enfant porte-t-il un identifiant *médicalert* ? Oui  Non  Type : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il allergique à la crème solaire ? Oui  Non  Type : \_\_\_\_\_

## MÉDICAMENTS

Votre enfant doit-il prendre des médicaments durant les heures de fréquentation du camp ?

Oui  Non  Nom du médicament : \_\_\_\_\_

Si oui, qui est autorisé à administrer ce médicament et selon quelle posologie ?

\_\_\_\_\_

## AUTRES INFORMATIONS

Veuillez noter toute autre information pertinente que nous devrions savoir pour le bien-être de votre enfant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quelles sont les mesures disciplinaires positives que vous jugez les plus efficaces auprès de votre enfant ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Camp d'été francophone 2020



## SEMAINES SOUHAITÉES

- 15 au 19 juin       23 au 26 juin (4jours)     29 juin au 3 juillet (4jours)     6 au 10 juillet  
 13 au 17 juillet     20 au 24 juillet             27 au 31 juillet             3 au 7 août  
 10 au 13 août (4 jours)  
 Temps plein             Temps partiel : \_\_\_\_\_

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Semaine	Temps plein : 250 \$/semaine/enfant Temps partiel : 55\$/jour/enfant
15 au 19 juin	Inclure un chèque daté du <b>1<sup>er</sup> juin</b> pour réserver les semaines de juin
23 au 26 juin (4 X 55 \$)	
29 juin au 3 juillet (4 X 55 \$)	
6 au 10 juillet	Inclure un chèque daté du <b>1<sup>er</sup> juillet</b> pour réserver les semaines de juillet
13 au 17 juillet	
20 au 24 juillet	
27 au 31 juillet	
3 au 7 août	Inclure un chèque daté du <b>1<sup>er</sup> août</b> pour réserver les semaines d'août
10 au 13 août (4 X 55 \$)	

La Garderie accepte également le paiement par etransfert à [comptabilite@petitchevalblanc.ca](mailto:comptabilite@petitchevalblanc.ca)  
Vous pouvez aussi payer via le prélèvement automatique si vous y êtes inscrit.

**Mode de paiement choisi :**  chèques postdatés  etransfert  prélèvement automatique

## EN CAS D'ANNULATION DE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT

Voici un extrait des politiques relatives aux frais de garde pour le camp d'été. Le document complet se trouve sur le site Internet de la Garderie du petit cheval blanc, sous l'onglet Parents.

### 21. Frais de garde

Les parents trouveront toutes les informations relatives aux tarifs sur le site internet de la Garderie. Une copie papier pourra être fournie sur demande.

*Les heures de fonctionnement du camp de jour  
sont de 8h à 16h45, du lundi au vendredi.*

Si un parent vient chercher son enfant après 16h45, il sera facturé 1,00 \$ pour chaque minute de retard. L'acquiescement des frais de retard sera sujet aux mêmes conditions que le paiement des frais mensuels.

#### 21.1. Politique d'annulation de l'inscription au camp de jour

Les frais hebdomadaires peuvent être remboursés selon le délai du préavis fourni par le parent. Le délai se calcule à partir du lundi de la semaine pour laquelle l'enfant est inscrit.

Délai	Montant remboursé
31 jours et plus	Remboursement total
Entre 15 et 30 jours	Remboursement de la moitié des frais hebdomadaires engagés
14 jours et moins	Aucun remboursement