



## Formulaire d'inscription Camp de jour 2020

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom			
Sexe			
Date de naissance			
Âge			
Niveau scolaire EN SEPTEMBRE 2020			
École fréquentée			
# ass. Maladie			
Date d'expiration			
# accès loisir			
Date d'expiration			
Taille du chandail (Dimensions à la dernière page)			

### INFORMATIONS PARENTS / TUTEUR

Mère :	Père :
Adresse :	Adresse si différente :
Ville :                      Code postal :	Ville :                      Code postal :
Téléphone maison :	Téléphone maison :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Cellulaire :	Cellulaire :
Courriel :	Courriel :
L'enfant vit avec : <input type="checkbox"/> 2 parents <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> garde partagée <input type="checkbox"/> autre : .....	

### PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT (autre que les parents)

Nom :	Lien de parenté :	Téléphone :
Nom :	Lien de parenté :	Téléphone :
Nom :	Lien de parenté :	Téléphone :

### SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera le service de garde :      MATIN <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                      SOIR <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Vers quelle heure pensez-vous venir porter et chercher votre/vos enfant(s) ? • Nous DEVONS avoir l'heure d'arrivée et de départ la plus précise possible de votre/vos enfant(s).	AM :	PM :

### PROCÉDURE FIN DE JOURNÉE SANS SERVICE DE GARDE

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Quitte le camp de jour seul, à vélo ou à pied à 16h			
Quitte le camp de jour accompagné d'une personne autorisée (Si vous n'êtes pas venu chercher votre enfant à 16h15, des frais de 8 \$ par période seront exigés)			

*Un milieu humain avant tout !*

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT	Initiales si autorisation
En cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires, à dispenser les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu de traitement si cela s'avère nécessaire	
À se déplacer avec mon enfant, que ce soit dans le cadre de déplacements journaliers ou des sorties prévues à l'extérieur du camp en autobus et / ou en voiture (ex : crevaillon lors d'une sortie vélo)	
À photographier mon enfant dans le cadre des activités régulières ou des sorties prévues au calendrier, d'exposer et/ou de publier ces photos, que ce soit sur le tableau d'affichage, le journal interne, les dépliants et le site internet. Les photos demeureront la propriété du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste	
Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour qui fera un suivi approprié avec l'animateur de mon enfant	
Je m'engage à collaborer et à venir rencontrer les responsables si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités	
Le Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste n'est pas responsable des bris, des pertes et/ou des vols	

AUTORISATIONS			
<i>J'autorise le personnel du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste à administrer à mon/mes enfant(s), si nécessaire, ces médicaments sans ordonnance en vente libre. Cochez ceux que vous autorisez (vous devez les fournir)</i>			
Acétaminophène (Tylenol, Temptra)		Sirop contre la toux	
Antihistaminique (Benadryl, Reactine)		Antibiotique en crème (Polysporin)	
Anti-inflammatoire (Advil)		Autre, précisez : .....	

MESURES DISCIPLINAIRES

NOUS AVONS DES MESURES DISCIPLINAIRES PARTICULIÈRES POUR L'ÉTÉ 2020.

Comportements problématiques de l'enfant

**Étape 1 : billet jaune (équipe de coordination)**  
L'enfant adopte les comportements suivants :

- Langage inadéquat
- Non-respect des consignes
- Utilisation inadéquate du matériel

Mesures :

- L'enfant remplit une réflexion en lien avec le comportement
- Le parent est averti de la situation

**Étape 2 : billet orange (équipe de coordination)**  
L'enfant adopte les comportements suivants :

- S'éloigner du groupe volontairement sans permission
- Vandalisme
- Intimidation
- S'approprier des objets qui ne sont pas à soi

Mesure :

- Rencontre avec le parent, équipe d'animation et chef d'équipe pour trouver une solution

**Étape 3 : billet rouge (équipe de coordination)**  
L'enfant adopte les comportements suivants :

- Frapper un autre enfant, un animateur ou un responsable
- Frapper un autre enfant au visage ou à la tête, occasionner des blessures graves
- Pousser, frapper, cracher, mordre ...

Mesure :

- **Renvoi pour le restant de l'été**

**2<sup>e</sup> billet jaune (équipe de coordination)**  
Mesures :

- Le parent est averti de la situation
- Un contrat est fait entre l'animateur et l'enfant

**2<sup>e</sup> billet orange (équipe de coordination)**  
Mesure :

- Exclusion à l'externe 24h

**3<sup>e</sup> billet orange (équipe de coordination)**  
Deviens un billet rouge

**3<sup>e</sup> billet jaune (équipe de coordination)**  
Deviens un billet orange

J'ai pris connaissance des mesures disciplinaires ci-dessous. Cette grille est aussi disponible sur le site internet du CCRSJB ainsi que dans l'info-parents

Signature du parent / tuteur

Date



## Fiche de Paiement Camp de jour 2020

*Tarifification familiale : 15 % 2<sup>e</sup> enfant / 50 % 3<sup>e</sup> enfant et suivants  
Applicable sur le tarif le moins élevé et  
enfants vivant sous le même toit*

		Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
		-----	-----	-----
<b>ÉTÉ COMPLET SANS SERVICE DE GARDE</b>  (9h00 à 16h00)	<input type="checkbox"/> Camp régulier (5-12 ans) 450 \$ par enfant <input type="checkbox"/> Camp régulier (intégration) 450 \$ par enfant			
<b>ÉTÉ COMPLET AVEC SERVICE DE GARDE</b> (7h30 à 9 h 00 ET 16 h 00 à 17 h 30)	<input type="checkbox"/> Camp régulier (5-12 ans) 650 \$ par enfant <input type="checkbox"/> Camp régulier (intégration) 650 \$ par enfant			
<b>IMPORTANT :</b> Sélectionner les semaines de présence	<input type="checkbox"/> 25 et 26 juin <input type="checkbox"/> 29 juin au 3 juillet <input type="checkbox"/> 6 au 10 juillet <input type="checkbox"/> 13 au 17 juillet <input type="checkbox"/> 20 au 24 juillet <input type="checkbox"/> 27 au 31 juillet <input type="checkbox"/> 3 au 7 août <input type="checkbox"/> 10 au 14 août			
<b>AUTRES FRAIS</b>	<input type="checkbox"/> Inscription sans carte accès-Loisir	250 \$		
	<input type="checkbox"/> Frais de non-résident Ville de Drummondville par enfant	50 \$		
<b>Total par enfant :</b>				
<b>TOTAL À PAYER :</b>				

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

\_\_\_\_\_  
Date

*Un milieu humain avant tout !*



## Fiche de Paiement Camp de jour 2020

### PAIEMENT PRÉAUTORISÉ PAR CARTE DE CRÉDIT (privilegié)

J'autorise le CCRSJB à prélever sur ma carte de crédit les montants ci-bas mentionnés pour le camp de jour 2020.

Nous pouvons compléter vos informations bancaires lorsque nous vous appellerons.

\_\_\_ VISA \_\_\_ MASTERCARD N° carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

CVV (3 chiffres à l'endos de la carte) : \_\_\_\_\_

**Veillez remplir les informations suivantes :**

Indiquez la date et le montant des prélèvements (*maximum 3 paiements, au plus tard le 10 juillet 2020*) :

Date : \_\_\_\_\_ montant : \_\_\_\_\_ \$

Date : \_\_\_\_\_ montant : \_\_\_\_\_ \$

Date : \_\_\_\_\_ montant : \_\_\_\_\_ \$

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire : \_\_\_\_\_

### Chèques acceptés jusqu'au 10 juillet 2020

Des frais de 25 \$ vous seront chargés en cas de chèque sans provision

PAIEMENTS	Date	Montant	Mode de paiement	POUR LE RELEVÉ 24•• (Informations obligatoires exigées)
			Argent Débit Chèque	Nom de la mère : _____
			Argent Débit Chèque	# ass. sociale : ____ / ____ / ____
			Argent Débit Chèque	% du relevé :
			Argent Débit Chèque	Nom du père : _____
			Argent Débit Chèque	# ass. sociale : ____ / ____ / ____
			Argent Débit Chèque	% du relevé :

**•• Nous émettons un relevé 24 par domicile. Si les 2 parents demeurent à la même adresse, il n'y aura qu'un seul relevé émis. Merci !**

*Un milieu humain avant tout !*



## Annexe Camp de jour 2020

### RECONNAISSANCE DE RISQUE COVID-19

Le **nouveau coronavirus**, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le COVID-19 est extrêmement contagieux et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

La fédération québécoise des centres communautaires de loisir et ses membres, dont le Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste fait partie, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. La fédération québécoise des centres communautaires de loisir et le Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par le COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

-----

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste. L'exposition ou l'infection au COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections ;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste est volontaire ;
- 3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours ;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.

*Un milieu humain avant tout !*



Annexe  
Camp de jour 2020

- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada, ni dans aucune province à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités du Centre communautaire récréatif Saint-Jean-Baptiste durant au moins 14 jours après la de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que la fédération québécoise des centres communautaires de loisir reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

-----  
Nom du participant (lettres moulées)  
légal

-----  
Nom du parent/tuteur/responsable

(si le participant est mineur ou ne peut légalement donner son accord)

-----  
Signature du participant

-----  
Signature du parent/tuteur/responsable  
légal

Lieu/Date : \_\_\_\_\_

*Un milieu humain avant tout !*



## Annexe Camp de jour 2020

### Tableau de taille des chandails

Vous pouvez prendre en référence les chandails de l'été passé, ce sont les mêmes

Tailles chandails enfant					
	XS	S	M	L	XL
Longueur	20 ½	22	23 ½	25	26 ½
Largeur	16	17	18	19	20
Taille (US)	6-8	10-12	14-16	18-20	22-24
Tailles chandails adulte					
	XS	S	M	L	XL
Longueur	Non disponible	28	29	30	31
Largeur		18	20	22	24

*Un milieu humain avant tout !*