



## Formulaire d'inscription – Camp de jour 2022

Prière de remplir chaque section du formulaire et retourner le tout à [gestion@lafermedandre.ca](mailto:gestion@lafermedandre.ca)

**Veillez cocher la/les semaine(s) pour laquelle/lesquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.**

Semaine 1 : 27 juin au 1 juillet

Semaine 4 : 18 juillet au 22 juillet

Semaine 7 : 8 août au 12 août

Semaine 2 : 4 juillet au 8 juillet

Semaine 5 : 25 juillet au 29 juillet

Semaine 8 : 15 août au 19 août

Semaine 3 : 11 juillet au 15 juillet

Semaine 6 : 1 août au 5 août

**Nombre de jours par semaine :** (minimum de 3 jours par semaine) \_\_\_\_\_

### Heures d'arrivée et de départ

Arrivée : entre 8 h et 9 h

Départ : entre 16 h et 17 h

**Service de garde : Non disponible**

### Tarification

Forfait journalier incluant lunch et collations : 60 \$ + TPS (5 %) 3,00 \$ + TVQ (9,975 %) 5,99 \$ **Total : 68,99 \$**

### Politique de paiement

Un dépôt de 50 \$ non remboursable est exigé, pour chaque enfant, au moment de la réservation pour l'ouverture et la gestion du dossier. La Ferme d'André 2.0 acceptera le virement pour autant qu'elle soit en mesure de garantir une place à la semaine souhaitée.

Le coût doit être acquitté par virement bancaire, le vendredi précédent la semaine de camp réservée.


### Mode de paiement par virement bancaire


**Courriel pour le virement bancaire :** [gestion@lafermedandre.ca](mailto:gestion@lafermedandre.ca)

**Question de sécurité :** *le nom de la ferme*

**Réponse :** *Andre1*

### Politique de modification d'une inscription

 Toute demande de modification formulée avant le 1<sup>er</sup> juin sera sans frais. Après cette date, des frais administratifs de 25 \$ seront facturés à chaque réouverture du dossier.

 Pour toute modification ou annulation d'une inscription, veuillez communiquer avec nous par écrit sans délai à l'adresse [gestion@lafermedandre.ca](mailto:gestion@lafermedandre.ca).

### Politique d'annulation

Les frais administratifs de 50 \$ exigés à l'ouverture du dossier de votre enfant ne seront pas remboursés en cas d'annulation de votre part.



**Veillez cocher la/les semaine(s) pour laquelle/lesquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.**

**Sem. 1      Sem. 2      Sem. 3      Sem. 4      Sem. 5      Sem. 6      Sem. 7      Sem. 8**

### Identification de votre enfant

Nouveau campeur : \_\_\_\_\_ Ancien campeur : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj) \_\_\_\_\_  
Langue : \_\_\_\_\_ Sexe :      F      M  
Adresse :      Mère/tuteur      Père/tuteur

### Renseignements sur la santé de votre enfant

N° assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration (aa/mm) : \_\_\_\_\_  
Date de la dernière piqûre antitétanique : (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_  
Est-ce que votre enfant sait nager?    Oui    Non  
Renseignements supplémentaires : \_\_\_\_\_

### Votre enfant souffre-t-il d'allergie/intolérance?

**Oui    Non**

Agrumes	Arachides	Chat/chien	Foin	Fruits de mer
Gluten	Lactose	Médicaments	Noix	Œufs
Piqûres d'insectes	Saisonniers	Sésame	Autre :	

### Est-ce que votre enfant présente l'une de ces conditions?

**Oui**

**Non**

Anxiété	Asthme	Diabète	Dyslexie
Dysphasie	Épilepsie	Hyperactivité	Hypersensibilité sensorielle
Impulsivité	Migraine	Otite du baigneur	Port d'un appareil dentaire
Problème de motricité	Problème visuel	Scoliose	Syndrôme Gilles de la Tourette
TDA	TDAH	Trouble auditif	Trouble du langage
Trouble de l'attachement	TSA	Végétarien	Végan
Autre :			

### Est-ce que votre enfant a besoin d'un accommodement particulier?    Oui

**Non**

Dans l'affirmative, veuillez communiquer avec nous dès maintenant afin que nous puissions évaluer sa situation et notre capacité à l'accueillir adéquatement.



## Identification des parents/tuteurs

Prénom de la mère/tuteur : \_\_\_\_\_ Nom de la mère/tuteur : \_\_\_\_\_

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

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

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

Prénom du père/tuteur : \_\_\_\_\_ Nom du père / tuteur : \_\_\_\_\_

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

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

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

Reçu fiscal au nom de :            Mère/Tuteur            Père/Tuteur

N° d'assurance sociale (directive de Revenu Québec pour obtenir le relevé 24, obligatoire) : \_\_\_\_\_

## Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les parents/tuteurs (section obligatoire)

### 1<sup>er</sup> contact

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

### 2<sup>e</sup> contact

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_



**La Ferme d'André 2.0 se réserve le droit de retourner votre enfant dans le cas où il perturberait les activités, nuirait à sa sécurité ou à celle des autres. Vous ou un parent autorisé aurez un délai de 24 heures pour venir le chercher.**





## AUTORISATION DES PARENTS

En signant la présente autorisation, j'autorise la direction de La Ferme d'André 2.0 à administrer à mon enfant les médicaments mentionnés ci-dessous ainsi que des médicaments en vente libre (ex. Tylenol, Advil, Bénédril, Réactine) durant son camp de jour et à lui prodiguer tous les premiers soins, au besoin.

Si la direction de La Ferme d'André 2.0 le juge nécessaire, je l'autorise à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, à mes frais, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il s'avère impossible de me joindre, j'autorise le médecin à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la nécessité d'une intervention chirurgicale, les injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

La Ferme d'André 2.0 utilise régulièrement des photos et vidéos où apparaissent les campeurs durant leur camp de jour, à des fins promotionnelles et sur sa page Facebook.

J'autorise La Ferme d'André 2.0 à utiliser ces photos et vidéos :            Oui            Non

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*En apposant mon nom dans la case signature ci-dessus, je comprends que ce geste équivaut à apposer ma signature manuscrite.*

## MÉDICAMENTS À PRENDRE DURANT LA JOURNÉE

Nom de votre enfant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom du médicament	Raison	Fréquence	Régulièrement	Au besoin

Tous les médicaments à prendre « régulièrement » devront être remis obligatoirement à votre pharmacien afin qu'il puisse préparer un pilulier selon le système alvéolaire de distribution (système Dispill). Ce service est gratuit. Vous n'aurez qu'à le demander en téléphonant à l'avance à votre pharmacien. C'est le système le plus sécuritaire : il indique le nom de votre enfant et l'heure à laquelle chaque dose doit être administrée. Les médicaments « au besoin » devront être laissés dans leur contenant original avec l'étiquette de prescription.

Les parents ont la responsabilité de transmettre à La Ferme d'André 2.0 toute nouvelle information médicale de façon ponctuelle.