

# Formulaire d'inscription au Camp Mariste – colonie de vacances – été 2018

Journée portes ouvertes – le dimanche 27 mai de 13h à 17h - N'attendez pas cette journée pour vous inscrire !

## PROGRAMMES RÉGULIERS

### A - Réguliers (5-12 ans)

**Fouineurs, 5-9 ans :** Participe à toutes les activités du Camp. Une adaptation est faite selon la capacité de chaque jeune.

**Pionniers, 10-12 ans :** Spécialise-toi dans une activité de ton choix à chaque semaine tout en participant à toutes les autres activités.

## PROGRAMME POUR LES ADOS

### B - Explorateurs (13-16 ans)

Te voilà prêt pour vivre de nouvelles aventures ! Des excursions et des sorties pour explorer les alentours.

## PROGRAMMES SPÉCIALISÉS

### E –Initiation à l'équitation western (7-12 ans) , offert au séjour #1, #2, #3, #4, #5 et #6

À raison de 9 heures de cours (3 x 3 heures) d'équitation par semaine d'inscription, les jeunes qui s'inscrivent à ce programme reçoivent une formation sécuritaire et de qualité sur l'approche et l'entretien du cheval, le contrôle du cheval ainsi que le travail d'équilibre à la longe.

### D – Découverte de la plongée sous-marine (10-12 ans), offert au séjour #4

Introduction au monde de la plongée. Encadrés par un professionnel, les jeunes apprennent les concepts de base, la sécurité et nagent sous l'eau dans un environnement sous surveillance. Comprend 4 séances de plongée en bouteille menant à la certification niveau junior de la SDI (Scuba Diving International).

\*Prérequis minimum: être en bonne santé et savoir nager correctement. Formulaire médical à remplir.

## DATES, DURÉE ET COÛTS DES SÉJOURS

Session	Dates	Nuitées	PROGRAMMES - COÛTS			
			Réguliers		Spécialisés	
			Régulier 5-12 ans	Explorateurs 13-16 ans	Initiation Équitation 7-12 ans	Plongée Découverte 10-12 ans
1	Dimanche 1 <sup>er</sup> juillet au vendredi 6 juillet	5	575\$	625\$	770\$	n/d
2	Samedi 7 juillet au jeudi 12 juillet	5	575\$	625\$	770\$	n/d
3	<b>Dimanche 1<sup>er</sup> juillet au jeudi 12 juillet</b>	<b>11</b>	<b>990\$</b>	<b>1090\$</b>	<b>1380\$</b>	<b>n/d</b>
4	Dimanche 15 juillet au vendredi 20 juillet	5	575\$	625\$	770\$	730\$
5	Samedi 21 juillet au jeudi 26 juillet	5	575\$	625\$	770\$	n/d
6	<b>Dimanche 15 juillet au jeudi 26 juillet</b>	<b>11</b>	<b>990\$</b>	<b>1090\$</b>	<b>1380\$</b>	<b>n/d</b>
7	Dimanche 29 juillet au vendredi 3 août	5	575\$	625\$	n/d	n/d
8	Samedi 4 août au jeudi 9 août	5	575\$	625\$	n/d	n/d
9	<b>Dimanche 29 juillet au jeudi 9 août</b>	<b>11</b>	<b>990\$</b>	<b>1090\$</b>	<b>n/d</b>	<b>n/d</b>

Le coût pour chaque séjour inclut les frais d'inscription de 100\$ ainsi que le coût supplémentaire de certains programmes. Les frais d'inscription de 100\$ par enfant sont déductibles du coût total du séjour. Taxes en sus.

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2018 COLONIE DE VACANCES

## INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Prénom :		Nom :	
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :		Âge au début du séjour :
Numéro d'assurance maladie :		Expiration (MM/AAAA) :	

## INFORMATIONS PARTICULIÈRES

Cellule parentale  1 - Père et mère 2 - Père veuf 3 - Mère veuve 4 - Père seul 5 - Mère seule 6 - Famille reconstituée 7 - Autre

Demande spéciale (ex : jumelage, etc.) :

Votre enfant fréquente le Camp Mariste depuis combien d'année ? (mettre 1 si première fois) :

Étant donné que le Camp Mariste, le Fonds d'Aide aux Enfants du Camp Mariste, l'Association des Camps du Québec ou ses mandataires font des photos et/ou films sur les activités de mon enfant pendant la durée de son séjour, je les autorise à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires telles que brochures, revues, journaux, télévision, etc. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Camp Mariste.

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

Votre enfant mouille-t-il son lit ?  Non  Parfois  Oui Mesures à prendre ?

Votre enfant est-il couvert par  une assurance personnelle ou  par la Régie

## INFORMATIONS MÉDICALES

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ?	NON			Noix		Piqûres d'insectes
				Arachides		Fruits de mer
				Œufs		Autre : _____
Votre enfant souffre-t-il de problèmes de santé particuliers ?	NON			Asthme		Épilepsie
				Hyperactivité		Trouble visuel
				Trouble auditif		Autre : _____

## AUTORISATION DE DISTRIBUTION DE MÉDICAMENTS EN CAS DE BESOIN

J'autorise le personnel du Camp Mariste à distribuer à mon enfant, en cas de besoin, un ou plusieurs des médicaments ci-après décrits (signature obligatoire pour chacun des médicaments énumérés) :

Cochez	Nom du médicament	Signature du parent
<input type="checkbox"/>	Acétaminophène ( <i>tyléol, temprá, etc.</i> ) si fièvre, céphalée ou douleur.	
<input type="checkbox"/>	Anti-émétique ( <i>gravol</i> ) si nausées ou vomissements	
<input type="checkbox"/>	Sirop contre la toux et décongestionnant	
<input type="checkbox"/>	Anti-histaminique ( <i>bénadryl, claritin</i> ) si réaction allergique	
<input type="checkbox"/>	Crème / vaporisateur antibiotique ( <i>polysporin</i> ) si contusion ou éraflure	
<input type="checkbox"/>	Crème avec cortisone si démangeaison	
<input type="checkbox"/>	Ibuprofène ( <i>advil, motrin, etc.</i> ) si inflammation	

## INDIQUEZ CI-DESSOUS LES MÉDICAMENTS QUE L'ENFANT DEVRA POSSIBLEMENT PRENDRE PENDANT SON SÉJOUR :

(Ex. : Ventolin, pompe)	(Ex. : Pour crise d'asthme)	(Ex. : 2 bouffées avant exercices)	Cochez :	
Nom du médicament	Dose	Fréquence	Régulièrement	Au besoin
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB: Tous les médicaments à prendre régulièrement devront nous être remis obligatoirement dans le système alvéolaire de distribution (système Dispill) préparé par le pharmacien que vous pouvez obtenir gratuitement sur demande, en téléphonant à l'avance à votre pharmacien. Ceci est le mode le plus sécuritaire car le nom de l'enfant et l'heure sont inscrits sur chaque dose. Les médicaments « au besoin » devront être dans leur contenant original avec l'étiquette de prescription.

## AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

J'autorise la direction du Camp Mariste à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du Camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injection, anesthésie, hospitalisation, etc.

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



