

Référence :



Avec la participation de



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2011

Camp de jour de la relâche, camp évasion week-end, camp de jour d'été, camp de vacances d'été.



Le Centre du Lac Pouce est un milieu valorisant qui fait vivre aux jeunes les joies de la vie de groupe à travers des expériences et des apprentissages plein air. Ils développent leur personnalité, franchissent des étapes dans la connaissance et l'acceptation de soi et ce, dans un climat de vacances et d'amitié. Notre camp est d'abord un lieu d'éducation, de formation, de ressourcement et d'animation pour la jeunesse de la région. Notre programmation et nos interventions prônent toujours les valeurs de l'accueil, le respect, la fraternité, la solidarité et l'engagement.

Merci de penser à nous pour les vacances de votre enfant. Nous sommes convaincus qu'il sera ravi de son passage parmi nous.

LAVAL DIONNE, DIRECTEUR GÉNÉRAL

- **Pour que votre inscription soit considérée, vous devez nous faire parvenir, en même temps que cette fiche d'inscription, le dépôt requis (non remboursable en cas d'annulation).**
- **Merci de faire un chèque postdaté à l'ordre du CENTRE DU LAC POUCE et d'inscrire le nom de l'enfant au bas du chèque ou mandat.**
- **Une confirmation d'inscription avec la liste du matériel vous sera ensuite retournée par la poste.**

CAMP ÉVASION-WEEK-END

(CAMP AVEC HÉBERGEMENT LES WEEK-END) 6 à 12 ans, mixte, 95\$, repas et animation inclus.

Note : non taxable, dépôt de 20\$ par séjour.

CAMP	DATES	COCHEZ
#E2	21-22-23 janvier 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E3	04-05-06 février 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E4	18-19-20 février 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E5	11-12-13 mars 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E6	25-26-27 mars 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E7	08-09-10 avril 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E8	22-23-24 avril 11	<input type="checkbox"/> 95\$

CAMP	DATES	COCHEZ
#E9	09-10-11 septembre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E10	23-24-25 septembre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E11	14-15-16 octobre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E12	28-29-30 octobre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E13	11-12-13 novembre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E14	25-26-27 novembre 11	<input type="checkbox"/> 95\$
#E15	16-17-18 décembre 11	<input type="checkbox"/> 95\$



CAMP DE LA RELÂCHE

(CAMP DE JOUR SEMAINE DE RELÂCHE) 6 à 12 ans, mixte, 16\$ par jour ou 20\$ avec repas.

Note : non taxable, 8 mars gratuit si inscription à toutes les dates.

CAMP	DATES	COCHEZ Séjour	COCHEZ Repas
#R1	Lundi 28 février 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$
#R2	Mardi 01 mars 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$
#R3	Mercredi 02 mars 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$

CAMP	DATES	COCHEZ Séjour	COCHEZ Repas
#R4	Jeudi 03 mars 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$
#R5	Vendredi 04 mars 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$
#R6	Lundi 07 mars 11	<input type="checkbox"/> 16\$	<input type="checkbox"/> 4\$

CAMP DE JOUR ÉTÉ

(Inscription à la semaine seulement) 5 à 14 ans, mixte, 80\$ ou 100\$ avec repas.

Note : non taxable, svp faites-nous parvenir un dépôt de 20\$ par séjour sélectionné.

CAMP	DATES	COCHEZ Séjour	COCHEZ Repas
#CJ1	27 juin au 01 juillet 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ2	04 au 08 juillet 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ3	11 au 15 juillet 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ4	18 au 22 juillet 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ5	25 au 29 juillet 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$

CAMP	DATES	COCHEZ Séjour	COCHEZ Repas
#CJ6	01 au 05 août 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ7	08 au 12 août 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ8	15 au 19 août 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$
#CJ9	22 au 26 août 11	<input type="checkbox"/> 80\$	<input type="checkbox"/> 20\$

CAMP DE VACANCES ÉTÉ

(CAMP D'ÉTÉ AVEC HÉBERGEMENT) 5 à 14 ans, mixte, 280\$, hébergement, repas et animation inclus.

Note : non taxable, rabais de 20\$ en fonction du revenu familial (remplir la section ci-dessous) ou rabais de 20\$ pour 2 inscriptions et plus de la même famille, dépôt de 50\$ requis pour confirmer l'inscription.

CAMP	DATES	COCHEZ
#CV1	26 juin au 01 juillet 11	<input type="checkbox"/> 280\$
#CV2	03 au 08 juillet 11	<input type="checkbox"/> 280\$
#CV3	10 au 15 juillet 11	<input type="checkbox"/> 280\$

CAMP	DATES	COCHEZ
#CV4	17 au 22 juillet 11	<input type="checkbox"/> 280\$
#CV5	24 au 29 juillet 11	<input type="checkbox"/> 280\$
#CV6	31 juillet au 05 août 11	<input type="checkbox"/> 280\$

CAMP DE VACANCES SPÉCIALISÉ ÉTÉ

Note : non taxable, rabais de 20\$ en fonction du revenu familial (remplir la section ci-dessous) ou rabais de 20\$ pour 2 inscriptions et plus de la même famille, dépôt de 50\$ requis pour confirmer l'inscription

CAMP	TYPE	DATES	ÂGE ET SEXE	COCHEZ
#CV7	Camp Vacances Ados	03 au 15 juillet 11	13 à 16 ans	<input type="checkbox"/> 515\$
#CV8	Camp Apprenti-MoniE	03 au 15 juillet 11	16 ans	<input type="checkbox"/> 515\$

INFORMATIONS SUR LE REVENU FAMILIAL (camps de vacances seulement): Nos camps de vacances d'été reçoivent une aide du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport. Pour continuer à recevoir ce soutien, nous devons lui indiquer le nombre de personnes à faibles revenus que nous accueillons. Nous vous assurons de la confidentialité des renseignements que vous nous transmettez. Ainsi, en vous basant sur les seuils mentionnés, cochez oui si votre revenu familial est inférieur au seuil de faibles revenus suivants : 1 personne : 23 000\$; 2 personnes : 28 000\$; 3 personnes 34 000\$; 4 personnes 41 000\$; 5 personnes 47 000\$; 6 personnes 53 000\$; 7 personnes et plus 59 000\$.

OUI, notre revenu familial est inférieur aux seuils mentionnés, j'ai ainsi accès au rabais de 20\$/enfant

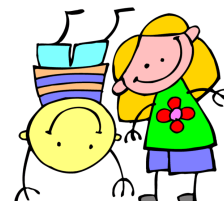
NON, notre revenu familial est supérieur aux seuils mentionnés, je n'ai donc pas accès au rabais

Avez-vous complété toutes les cases nécessaires



Centre du Lac Pouce, 6939, Boul. Talbot, Laterrière G7N 1W2, Tél. (418) 678-2455 ; Fax (418) 678-1595

Site Web : www.lacpouce.com Courriel : info@lacpouce.com



FICHE D'IDENTIFICATION

Camp # _____

Nom de l'enfant: _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____ Âge au 30 juin: _____ Sexe : F M

No d'assurance maladie: _____ (OBLIGATOIRE) Date d'expiration: _____

L'enfant demeure habituellement : avec ses parents avec sa mère avec son père autre

Nom de la mère: _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. rés.: _____

Tél. bur.: _____

Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom du père: _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. rés.: _____

Tél. bur.: _____

Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

AUTRE (PRÉCISEZ LE NOM ET LE LIEN) : _____

Adresse: _____ Ville : _____ Code postal : _____

Tél. rés.: _____ Tél. bur.: _____ Tél. cellulaire : _____

En cas d'urgence, donnez le nom de 2 autres personnes (obligatoire) :

Nom : _____ Lien : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Lien : _____ Tél. : _____

Vous pouvez demander que votre enfant soit dans la même équipe qu'un(e) ami(e) du même âge (dans certains cas, la direction se réserve le droit de **refuser** cette demande). Inscrivez le nom de l'ami(e) :

Nom: _____ Prénom : _____ Âge : _____

Un reçu vous sera envoyé en début d'année (frais de garderie RELEVÉ 24). Conservez-le, car aucun autre ne vous sera émis. À quel nom devra-t-on émettre celui-ci :

Nom : _____ N° d'ass. sociale: _____

(À compléter obligatoirement ou aucun reçu ne sera émis.)

AUTORISATION DE PUBLICATION : Des photos ou documents vidéo réalisés sur le site dans lesquels se trouvent vos enfants peuvent être utilisés à des fins éducatives et promotionnelles (dépliants, affiches, etc...)

Signature du parent/tuteur : _____ **Date :** _____

Avez-vous complété toutes les cases

Centre du Lac Pouce, 6939, Boul. Talbot, Laterrière G7N 1W2, Tél. (418) 678-2455 ; Fax (418) 678-1595 Site Web :
www.lacpouce.com Courriel : info@lacpouce.com

FICHE SANTÉ



De façon générale, l'état de santé de mon enfant est : Excellent Moyen Fragile

Remarques : _____

Antécédents :

A-T-IL DÉJÀ EU...	SOUFFRE-T-IL DE...	ALLERGIES	
Otite <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Asthme <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Fièvre des foins <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Noix <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Oreillons <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Diabète <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Piqûre d'insecte <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Animaux <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Varicelle <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Épilepsie <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Pénicilline <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Autre : _____

Allergies graves :

Votre enfant a-t-il à sa disposition un dispositif (Épipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies? O N

Si oui, qui est autorisé à conserver ce médicament : Enfant lui-même Moniteur-trice de l'enfant

Médicaments sans prescription : cochez les produits que vous nous autorisez à administrer :

<input type="checkbox"/> Acétaminophène (Tylenol, Tempra, etc.)	<input type="checkbox"/> Anti-inflammatoire (Aspirine, Motrin, etc.)
<input type="checkbox"/> Acide acétylsalicylique (Aspirine)	<input type="checkbox"/> Antibiotique en crème (Polysporin, etc.)

Autres informations au sujet de votre enfant :

<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Problèmes de comportement	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Mouille-il/elle son lit
<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Attitudes ou antécédents de violence	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Somnambulisme
<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Restriction pour certaines activités	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Mange-t-il/elle normalement
<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Est-elle menstruée	Si non, est-elle renseignée <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Prend-il des médicaments? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N; Si oui, les prend-il lui-même? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
Nom des médicaments : _____	
Précisions et éléments importants à signaler au sujet de la santé de votre enfant : _____	
<i>En quelques mots, décrivez les traits de caractère de votre enfant</i>	
<i>Goûts, intérêts et aptitudes particulières</i>	
<i>A-t-il/elle déjà participé à un camp, précisez (quand...où)?</i>	

AUTORISATION SOINS MÉDICAUX ET SITUATION D'URGENCE : À ma connaissance, les renseignements donnés sur les antécédents médicaux de mon enfant sont exacts. J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du camp. J'autorise aussi la direction du camp à prendre toute décision qui s'impose en cas d'urgence. J'autorise le personnel du camp à administrer les médicaments mentionnés. Si l'on n'arrivait pas à me joindre en cas d'urgence, j'autorise le médecin choisi par la direction du camp à lui assurer des soins adéquats, ou au besoin, à faire hospitaliser mon enfant, à prescrire des injections, une anesthésie ou une intervention chirurgicale

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Avez-vous complété toutes les sections

Centre du Lac Pouce, 6939, Boul. Talbot, Laterrière G7N 1W2, Tél. (418) 678-2455 ; Fax (418) 678-1595

Site Web : www.lacpouce.com

Courriel : info@lacpouce.com