



**CAMP POITOU  
ÉTÉ 2022**

Bonjour,

Après une absence de deux ans, en raison de la COVID-19, le camp Poitou est de retour pour une 33<sup>e</sup> saison, et ce, dans de nouveaux locaux.

Seuls les enfants nés entre **2016 et 2011** seront admissibles au Camp. Il aura 40 places de disponibles, par semaine : 5-6-7-8 (22 places) 9-10-11 (18 places). Veuillez prendre note que les premiers à faire parvenir le présent formulaire à l'Hôtel de Ville seront priorisés. Vous pouvez nous faire parvenir ce dernier en personne ou par courriel ([projet@lameque.ca](mailto:projet@lameque.ca)) ou par la poste à l'adresse suivante avant le **3 JUIN 16 H** :

- **C.P 2037, 44 RUE DU PÊCHEUR NORD,  
LAMÈQUE, NOUVEAU-BRUNSWICK, E8T 3N4**

Les heures d'ouverture sont du lundi au vendredi de 9 h et 16 h 30 (fermé sur l'heure du midi). Les formulaires reçus après le 3 juin ne seront pas pris en considération.

Ensuite, les membres de l'organisation vous contacteront si votre enfant est sélectionné ou est sur une liste d'attente. Si votre enfant est sélectionné, les frais d'inscription doivent être payés en totalité par virement Interac avant **28 JUIN 2022**, sinon votre enfant devra céder sa place à un autre. Plus de détails vous seront partagés en temps et lieu.

Toutefois, il est à noter que si le camp doit être annulé en raison de nouvelles restrictions, les frais d'inscription seront remboursés dans leur totalité. De plus, veuillez lire attentivement le présent formulaire, puisqu'il contient plusieurs informations sur les nouvelles politiques.

Merci,

La direction du Camp Poitou 2022

POUR ADMINISTRATION INTERNE

DATE DE RÉCEPTION DU FORMULAIRE

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA



CAMP POITOU  
richelieu

## CAMP-POITOU RICHELIEU FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2022

### INFORMATION DU PARTICIPANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) ÂGE : \_\_\_\_  
(Enfant né entre 2011 et 2016)

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ APP : \_\_\_\_\_

PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT EN CHARGE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

NOM DU MÉDECIN DE FAMILLE (si applicable) : \_\_\_\_\_

## AUTRES INFORMATIONS

**AFIN DE NOUS AIDER À MIEUX RÉPONDRE AUX BESOINS DE VOTRE OU VOS ENFANT(S), NOUS VOUS DEMANDONS DE RÉPONDRE PAR OUI OU PAR NON AUX QUESTIONS SUIVANTES :**

**ATTENTION :** Veuillez répondre au présent questionnaire en étant le plus honnête que possible. Ce dernier est monté avec l'objectif de mieux connaître votre enfant afin que nous puissions répondre adéquatement à ses besoins afin de rendre son expérience au Camp agréable pour tous.

QUESTIONS	OUI	NON
<b>1- Votre enfant est-il propre (salle de bain) ?</b> Si vous avez répondu <b>non</b> , veuillez nous donner plus d'informations :		
<b>2- Votre enfant s'habille-t-il seul ?</b> Si vous avez répondu <b>non</b> , veuillez nous donner plus d'informations :		
<b>3- Votre enfant prend-t-il des médicaments régulièrement ?</b> Si vous avez répondu <b>oui</b> , veuillez nous donner plus d'informations et une liste des médicaments qu'il prend :		
<b>4- Votre enfant s'intègre-t-il bien dans un groupe ?</b> Si vous avez répondu <b>non</b> , veuillez nous donner plus d'informations :		
<b>5- Est-ce que votre enfant a des allergies ?</b> Si vous avez répondu <b>oui</b> , veuillez nous indiquer quelles sont les allergies de votre ou vos enfants.		

QUESTIONS	OUI	NON
<p><b>6- Est-ce que votre enfant a un ou des problèmes de santé ?</b></p> <p>Si vous avez répondu <b>oui</b>, veuillez nous indiquer quels problèmes :</p>		
<p><b>7- Est-ce que votre enfant a déjà démontré un comportement violent ?</b></p> <p>Si vous avez répondu <b>oui</b>, comment avez-vous géré la situation :</p>		
<p><b>8- Est-ce qu'il a d'autres informations que vous pourriez nous partager au sujet de votre enfant ? (exemple : Phobie, activité à ne pas faire ou autres)</b></p>		

## FRAIS DU CAMP

RÉSIDENT DE L'ÎLE LAMÈQUE	NON-RÉSIDENT DE L'ÎLE LAMÈQUE
100,00 \$ par semaine	125,00 \$ par semaine

\*Des **FRAIS D'ADMINISTRATION DE 25,00 \$** par enfant est inclus dans les frais d'inscription (**NON REMBOURSABLE**) les frais d'inscription doivent être payés en **TOTALITÉ** avant le **28 JUIN**, sinon l'inscription sera annulée. Nous communiquerons avec vous en temps et lieu pour la marche à suivre au sujet de l'inscription. **AUCUN REMBOURSEMENT** si :

- ANNULATION de l'inscription après le 4 juillet
- En cas d'EXPULSION ou de SUSPENSION

Les frais d'inscription **SERONT REMBOURSÉS** sous la présentation d'un **PAPIER MÉDICAL** (ex. : blessure, maladie)

**ANNULATION** : Veuillez faire parvenir votre demande par courriel **AVANT LE 28 JUIN** à l'adresse suivante : [projet@lameque.ca](mailto:projet@lameque.ca)

### CHOIX DE SEMAINES

Veuillez cocher le nombre de semaines que vous voulez inscrire votre enfant

CHOIX	SEMAINE	DATE
	SEMAINE 1	4 au 8 juillet
	SEMAINE 2	11 au 15 juillet
	SEMAINE 3	18 au 22 juillet
	SEMAINE 4	25 au 29 juillet
	SEMAINE 5	1 au 5 août
	SEMAINE 6	8 au 12 août

**TOTAL DES FRAIS D'INSCRIPTION :**

### THÈMES

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ART	MÉTIERS	SPORT	NATURE	LIBRE

### MODE DE PAIEMENT :

La direction du Camp communiquera avec vous afin de vous informer du statut d'inscription de votre enfant et des démarches à suivre concernant le paiement.

Initiales : \_\_\_\_\_

## CONTACTS

### CONTACTS EN CAS D'URGENCE

1. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_ TÉL : \_\_\_\_\_

2. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_ TÉL : \_\_\_\_\_

### PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT :

*Veillez prendre en note qu'il est dans la responsabilité du parent/tuteur d'aviser le Camp de la personne qui vient chercher l'enfant à la fin de la journée.*

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

**PERSONNES NON AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT (si applicable) :**

NOM : _____	PRÉNOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	
NOM : _____	PRÉNOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	
NOM : _____	PRÉNOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	
NOM : _____	PRÉNOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	

**PUBLICITÉS ET PROMOTIONS**

J'autorise le Camp-Poitou Richelieu à prendre des photos et des vidéos qui pourront être utilisées pour des fins publicitaires et promotionnelles. Je comprends que ni moi ni mon enfant ne pourrions en aucune façon être rémunérés pour cette publicité.

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_ Initiale du parent : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION DE SORTIE :**

J'autorise mon enfant à participer aux sorties et activités organisées par le comité du Camp-Poitou Richelieu.

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_ Initiale du parent : \_\_\_\_\_

## **CONSENTEMENT, RENONCIATION ET AUTORISATION**

Je suis conscient que la participation de mon enfant aux activités du camp peut comporter certains risques pour sa santé et sa sécurité. En inscrivant mon enfant, je consens qu'il participe aux activités et j'accepte librement tous les risques en matière de santé et de sécurité. S'il y a lieu, je m'engage à informer l'organisation du camp de toutes les conditions médicales particulières dont mon enfant souffre ainsi que ses antécédents médicaux.

**INITIALES :** \_\_\_\_\_

En contrepartie, son utilisation des installations et services, ou sa participation aux activités offertes par l'organisation, en mon nom et au nom de mon enfant, je libère le Camp Poitou Richelieu, ses administrateurs, ses employés, étudiants, et ses autres représentants de toute responsabilité, réclamation, demande et poursuite découlant de toute perte, tout dommage, tout préjudice, ou toute dépense que mon enfant ou moi pourrions subir ou encourir à la suite de son utilisation des installations et services ou de sa participation aux activités.

**INITIALES :** \_\_\_\_\_

Si mon enfant se blesse ou est malade pendant le camp, j'autorise l'organisation à lui prodiguer les premiers soins ou à prendre les arrangements nécessaires. Je comprends que l'organisation entrera rapidement en communication avec une des personnes responsables désignées sur ce formulaire.

**INITIALES :** \_\_\_\_\_



### **IMPORTANT CHANGEMENT**

**NOUS VENONS DE METTRE EN PLACE UN NOUVEAU CODE DE CONDUITE ET AFIN QUE TOUS LES PARENTS REÇOIVENT LE MÊME MESSAGE. UNE FOIS, VOTRE ENFANT INSCRIT LA DIRECTION COMMUNIQUERA AVEC VOUS AFIN DE VOUS FOURNIR UN DOCUMENT QUE VOUS DEVEZ LIRE ET SIGNER, ET NOUS RETOURNER. (PLUS DE DÉTAILS SUIVRONT)**

**J'AI PRIS CONNAISSANCE DE TOUTES LES INFORMATIONS MENTIONNÉES DANS CE FORMULAIRE ET J'ACCEPTÉ DE RESPECTER MES ENGAGEMENTS. JE COMPRENDS QUE SI L'UN OU L'AUTRE DE MES ENGAGEMENTS N'EST PAS RESPECTÉ, LES ADMINISTRATEURS DU CAMP SONT AUTORISÉS À ANNULER L'INSCRIPTION DE MON ENFANT, ET CE, SANS REMBOURSEMENT.**

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

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

**Témoin :** \_\_\_\_\_

**Date : (JJ/MM/AA)** \_\_\_\_\_

C.P 2037, 44 RUE DU PÊCHEUR NORD,  
LAMÈQUE, NOUVEAU-BRUNSWICK, E8T 3N4

COURRIEL : [PROJET@LAMEQUE.CA](mailto:PROJET@LAMEQUE.CA)

TÉLÉPHONE : 506-344-3222