

PROGRAMME MONITEUR EN FORMATION (13-15 ans)

CAMP D'ÉTÉ 2022

INFORMATION GÉNÉRALE

				☐ M ☐ F
Nom _____		Prénom _____		
Adresse _____	App. _____	Ville _____	Province _____	
Code postale _____	Téléphone maison _____	Cellulaire (1 ou plus) _____		
Courriel _____	Date de naissance (YYYY-MM-DD) _____		Age dès le 28 juin _____	
# Assurance maladie _____	Expiration _____	Allergies? _____		

INSCRIPTION

Veuillez indiquer votre choix de session (choisir **au moins une session**)

- ☐ \$ 280 - SESSION 1 (SEM 1 - 27 juin au 1^{er} juillet, SEM 2 – 4 au 8 juillet & SEM 3 – 11 au 15 juillet)
- ☐ \$ 280 - SESSION 2 (SEM 4 – 18 au 22 juillet, SEM 5 – 25 au 29 juillet & SEM 6 – 1^{er} au 5 août)
- ☐ \$ 280 - SESSION 3 (SEM 7 – 8 au 12 août, SEM 8 – 15 au 19 août and SEM 9 – 22 au 26 août)

Il y aura une orientation obligatoire le 18 juin (sous réserve de modifications)

ÉDUCATION

Nom de l'école actuelle fréquentée _____		Niveau complété cette année _____	
Langues:	Anglais: Parlé ☐ Écrit ☐	Français: Parlé ☐ Écrit ☐	Other (specify) _____ Parlé ☐ Écrit ☐
Certifié premier soins? ☐ Oui ☐ Non Si oui, niveau du cours : _____ Expiration: _____			

RÉFÉRENCE

Nom: _____	# téléphone: _____
Titre: _____	Courriel: _____

RÉFÉRENCE

Nom: _____	# téléphone: _____
Titre: _____	Courriel: _____

Veillez répondre aux questions suivantes

Avec quel groupe d'âge préférez-vous travailler ? (Veillez indiquer un maximum de **2 choix**)

☐ 5-6 ans ☐ 6-7 ans ☐ 7-8 ans ☐ 8-9 ans ☐ 9-10 ans ☐ 11-12 ans

Pourquoi voulez-vous vous inscrire au programme de Moniteur en Formation ?

Quelle activité animerez-vous pour la semaine "Préhistorique" au camp ? (Arts, sports, expériences, jeux, etc.)

Comment vos études ou votre bénévolat vous aideront-elles en tant que MEF ?

Avez-vous d'autres commentaires ou faits dont nous devrions avoir connaissance ?

Je respecterai toutes les politiques fixées par l'administration du camp. **Je comprends que pendant les heures de camp, l'utilisation d'un téléphone portable ou d'un smartphone est interdite.** Je certifie que toutes les informations fournies dans cette demande de participation au programme MEF sont vraies et correctes et qu'elles ont été rédigées par le MEF demandeur. Je comprends que si je suis accepté au programme, toute fausse déclaration des informations fournies dans cette demande sera un motif suffisant pour mon renvoi immédiat. J'autorise La Corporation du Centre du Sablon à vérifier l'exactitude des informations fournies.

Signature du MEF: _____

Date: _____

Signature du parent: _____
(if applicant is 13 years old)

Date: _____

LES PLACES SONT LIMITÉES. DATE LIMITE 1^{er} juin. Les candidats seront convoqués à la mi-mai pour une entrevue.

Des frais d'inscription de 250 \$ (plus taxes si vous avez plus de 14 ans) sont demandés aux personnes acceptées dans le programme de MEF. L'acceptation au programme dépendra du formulaire de demande et des entrevues. Une fois acceptés dans le programme, les candidats doivent remplir un formulaire de paiement.
Veillez envoyer votre demande à cdj@centredusablon.com