

INFORMATIONS SUR L'ENFANT				# Ludik: _____	
NOM :		PRÉNOM :			
INFORMATIONS DU PAYEUR					
NOM DE PARENT PAYEUR (NOM, PRÉNOM)			NUMÉRO ASSURANCE SOCIALE		
UN SEUL REÇU PAR PARENT PAYEUR			N.A.S. OBLIGATOIRE DIRECTIVES DU MINISTÈRE REVENU		
ADRESSE (PARENT PAYEUR) :		APP :	VILLE :		
DATE DE NAISSANCE (PARENT PAYEUR)					
CODE POSTALE :		COURRIEL :			
IMPORTANT! LE COURRIEL SERVIRA POUR L'ENVOI DE VOTRE CONFIRMATION, DE L'ÉTAT DE COMPTE ET DE DOCUMENTS IMPORTANTS.					
INSCRIPTION (GROUPE, CLASSE EN VOIE DE COMPLÉTION)					
<input type="checkbox"/> Groupe #1 - Maternelle (5-6 ans)		<input type="checkbox"/> Groupe #2 - 1 ^e année (6-7 ans)		<input type="checkbox"/> Groupe #3 - 2 ^e année (7-8 ans)	
<input type="checkbox"/> Groupe #4 - 3 ^e année (8-9 ans)		<input type="checkbox"/> Groupe #5 - 4 ^e année (9-10 ans)		<input type="checkbox"/> Groupe #6 - 5 ^e & 6 ^e année (10-12 ans)	
PROGRAMMES CHOISIS (INCLUS PIZZA LE VENDREDI)					
SEMAINE/DATE	JOURNÉE RÉGULIÈRE (9h à 16h)	RABAIS 2 ^e ENFANT (-10%)	RABAIS 3 ^e ENFANT (-15%)	JOURNÉE PROLONGÉE (7h à 18h)	TOTAL
1 – 25 juin au 27 juin	<input type="checkbox"/> 135\$	<input type="checkbox"/> - 13.50 \$	<input type="checkbox"/> - 20.25 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
2 – 30 juin au 4 juillet	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
3 – 7 juillet au 11 juillet	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
4 – 14 juillet au 18 juillet	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
5 – 21 juillet au 25 juillet	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
6 – 28 juillet au 1 août	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
7 – 4 août au 8 août	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
8 – 11 août au 15 août	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
9 – 18 août au 22 août	<input type="checkbox"/> 225 \$	<input type="checkbox"/> - 22.50 \$	<input type="checkbox"/> - 33.75 \$	<input type="checkbox"/> + 35\$	\$
Frais d'adhésion annuel de 19.50\$, si applicable					+ \$
Nous ne pouvons réserver une place tant qu'un frais administratif de 50\$ par semaine n'a été reçu.					TOTAL \$

Politique de remboursement et annulation: Avant le 1er juin, un frais administratif de 50\$ sera appliqué pour toutes les annulations et les remboursements. Après le 1er juin, des frais administratifs de 50\$ PAR SEMAINE seront appliqués pour toute annulation ou remboursement. Une fois la semaine débutée, les remboursements ne seront pas pris en considération, sauf si un certificat médical est fourni. Si un remboursement a été approuvé, les frais de 50 \$ seront déduits et un montant calculé au prorata du nombre de jours de présence de votre enfant pendant la semaine sera émis. L'absence au camp de jour ne constitue pas un retrait du programme. Les annulations ou modifications ne seront pas acceptées par téléphone. Vous devez remplir un formulaire d'annulation pour que votre demande soit traitée. Les annulations ou modifications ne sont acceptées qu'avec un préavis de 7 jours avant le début de la semaine de camp que vous souhaitez annuler. Si une option de crédit a été choisie au moment de l'annulation, nous ne pouvons pas changer le mode en remboursement. Pour pouvoir s'inscrire au camp, TOUS LES SOLDES des années précédentes doivent être réglés.

Le Centre du Sablon se réserve le droit de demander aux campeurs de ne pas revenir au camp à tout moment de l'été. Le camp de jour du Centre du Sablon n'offre pas de service 1 sur 1. Tous les campeurs doivent se conformer au code de conduite du camp et aux règles du groupe. Un comportement irrespectueux ou perturbateur, un langage grossier ou blessant, la violence et l'intimidation ne seront pas tolérés de la part des campeurs ou des parents. **JE CONFIRME QUE J'AI LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LA POLITIQUE CI-DESSUS. VEUILLEZ EN CONSERVER UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS.**

SIGNATURE DU PARENT

DATE



INFORMATIONS DU CAMPEUR

PHOTO DU
CAMPEUR

Ludik: _____

NOM :		PRÉNOM :	
DATE NAISS: AAAA/MM/JJ	SEXE: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ASS. MALADIE :	EXP : AAAA/MM
INFORMATIONS DE LA FAMILLE			
NOM DES PARENTS (NOM, PRÉNOM)	TÉL.#1	TÉL.#2	AUTORISATION DE CHERCHER L'ENFANT
1.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
AUTRES CONTACTS Nous devons avoir 3 numéros de téléphone au dossier (OBLIGATOIRE)			
NOM, PRÉNOM	LIEN AVEC ENFANT	# TÉL	AUTORISATION DE VENIR
1.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
INFORMATIONS MÉDICAUX			
ALLERGIES :		MÉDICAMENTS :	
EPIPEN : <input type="checkbox"/>	DIAGNOSTIQUE (TSA, TDAH, OPPOSITION, AUTRE) :		
A-T-IL DES BESOINS PARTICULIERS? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		SI OUI, DÉTAILS :	
INFORMATIONS AQUATIQUES			
Les enfants âgés de 4 à 6 ans ne seront pas autorisés à utiliser des flotteurs et devront porter un gilet de sauvetage en raison de leur poids.			
<input type="checkbox"/> SAIT NAGER	<input type="checkbox"/> NAGE AVEC GILET DE SAUVETAGE	<input type="checkbox"/> NAGE AVEC FLOTTEURS	
AUTORISATION			
Application de la crème solaire par moniteur			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le campeur peut figurer en photo pour la promotion sur les médias sociaux.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le campeur peut être pris en photo ou filmer (usage interne).			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
En cas d'urgences, j'autorise le Centre du Sablon à prendre les mesures nécessaires pour assurer la santé de mon enfant incluant l'application d'EPIPEN au besoin.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

SIGNATURE DU PARENT

DATE

CODE DE VIE

(Ne s'applique pas aux enfants inscrits dans le programme de besoins particuliers)

Quand je suis au camp, je :

1. Je respecte les règles
2. Je respecte le personnel, les MEFs et les autres campeurs par mes actions ou mes paroles.
3. Je respecte le matériel et le ranger proprement après l'avoir utilisé.
4. Je dépose tous les déchets/recyclages dans la poubelle appropriée.
5. Je laisse mes jouets personnels ou objets non liés au camp à la maison, afin de profiter pleinement de l'expérience du camp et d'éviter la perte ou le vol de l'objet.
6. J'apporte mon grand sourire et mon attitude positive au camp.

Sanctions

L'échelle de sanctions présentée ici servira de guide à l'ensemble du personnel du camp de jour. Chaque intervention sera appliquée en fonction de la nature de la situation et de sa gravité (mineur et majeur). L'intervention peut donc s'écarter de l'échelle présentée.

Degré de gravité : mineur

Actions inacceptables : langage mauvais ou inapproprié, désobéissance, insultes, bousculades, crises de colère, refus de participer, etc.

Escalade des sanctions :

1. Avertissement verbal
2. Discussion et recherche de solutions concrètes avec les animateurs
3. Retrait d'un campeur d'une activité ou d'un séjour.
4. Rencontre avec la coordonnatrice et appel téléphonique aux parents selon la situation
5. Avis disciplinaire et rencontre avec les parents
6. Suspension* pour une journée
Expulsion définitive* du camp

Degré de gravité : majeur

Actions inacceptables : violence physique, bris de matériel, crises de colère ou tout acte compromettant la sécurité d'autrui.

1. Le campeur est retiré du groupe
2. Rencontre avec la coordonnatrice
3. Rencontre avec les parents
4. Selon la gravité de la situation, mesure disciplinaire ou suspension* d'un à trois jours.
5. Expulsion définitive* du camp

EXPULSION OU SUSPENSION

- Aucun remboursement en cas de suspension ou d'expulsion
- Toutes les expulsions et suspensions prennent effet immédiatement.

L'échelle des sanctions présentée demeure un guide pour tout le personnel du camp de jour. Chaque intervention est appliquée en fonction de la nature de la situation et de sa gravité. L'intervention peut donc déroger de l'échelle présentée.

J'ai pris connaissance du code de vie du Camp du Sablon et m'engage en tant que parent à le soutenir et à encourager mon enfant à le respecter.

SIGNATURE DU PARENT

DATE



CAMP D'ÉTÉ 2025 – PRÉLÈVEMENTS PRÉAUTORISÉS

J'autorise, par la présente La Corporation du Centre du Sablon à débiter de ma carte de crédit à la date indiquée avec le montant indiqué ci-dessous jusqu'à ce que je décide d'annuler la présente autorisation. Je vais informer le Centre du Sablon, de tous les changements concernant ma carte de crédit ci-dessus avant la prochaine date d'échéance de prélèvement.

UN FRAIS ADMINISTRATIF DE \$50 PAR SEMAINE ET FRAIS D'ADHÉSION ANNUELS DE 19.50\$ SERONT CHARGÉS LORS DE L'INSCRIPTION POUR CHAQUE ENFANT. Veuillez noter que les frais administratifs de 50\$/semaine est inclus dans le coût hebdomadaire du camp de jour.

LA DATE D'INSCRIPTION _____ MONTANT TRAITÉ _____ \$

- | | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Sem. 1 - 25 juin 2025 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 6 - 28 juillet 2025 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 2 - 30 juin 2025 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 7 - 4 août 2025 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 3 - 7 juillet 2025 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 8 - 11 août 2025 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 4 - 14 juillet 2025 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 9 - 18 août 2025 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 5 - 21 juillet 2025 | Solde: _____ \$ | | |

J'utilise ma carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration (MM/AA): _____ CCV2 - 3 chiffres à l'endos de la carte: _____

1. Nom de l'enfant : _____

2. Nom de l'enfant : _____

3. Nom de l'enfant : _____

IDENTIFICATION DU PAYEUR (Lettres moulées)

#Ludik : _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse : _____

Code postale : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance (AAA-MM-JJ) : _____

Signature : _____ Date : _____

S.V.P. VOIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR NOS POLITIQUES D'ANNULATION ET REMBOURSEMENT.