



Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton

Inscription Camp de jour Sainte-Justine-de-Newton 2022

Veillez prendre en considération l'ensemble du document afin de connaître les changements ainsi que les nouveautés apportées au camp de cette année. Si vous désirez inscrire un enfant supplémentaire, il est possible de compléter l'annexe 1 plutôt que de compléter un deuxième formulaire complet.

Veillez prendre note que le camp de jour s'adresse aux enfants de 5 ans (en date du 30 septembre 2022) à 12 ans. Si votre enfant n'a pas encore fait son entrée dans le système scolaire, il sera soumis à un temps d'essai d'une semaine pour s'assurer de son niveau d'autonomie.

TARIFS D'INSCRIPTION - 2022

Veillez sélectionner votre choix d'inscription :

	Nombre d'enfants	Tarif	Choix d'inscription (veuillez indiquer le nom de l'enfant dans la case désirée)
Temps plein (40 jours)	1 ^{er} enfant	400 \$	
	2 ^e enfant	360 \$	
	3 ^e enfant et plus	340 \$	
Temps partiel (20 jours et moins)	1 ^{er} enfant	330 \$	
	2 ^e enfant	300 \$	
	3 ^e enfant et plus	280 \$	
	Jours supplémentaires*	15 \$/jour	Nombre de jours supp. :

* Jusqu'à concurrence du prix pour un enfant temps plein (400\$)

Pour les inscriptions à temps partiel, veuillez indiquer les semaines ou journées désirées :

HORAIRE DU CAMP DE JOUR - 2022

Heure de camp : 9h00 à 16h00

Heure du service de garde : 7h00 à 9h00 et 16h00 à 18h00

Première journée de camp : lundi 27 juin 2022

Dernière journée de camp : vendredi 19 août 2022

Initiales : _____

COORDONNATRICE

Pour toute question concernant le fonctionnement, l'organisation ou les activités du camp de jour, communiquez avec notre coordonnatrice Jade Berthiaume au 450-807-5234 ou par courriel à j.berthiaume.coordo@outlook.com

Pour toute question concernant le paiement des frais de camp et de service de garde, communiquez avec la municipalité au 450-764-3573, poste 221.

ADHÉSION À LA PAGE FACEBOOK DU CAMP DE JOUR

Veillez faire une demande d'amitié à la page *Facebook* du camp pour vous tenir au courant des activités et de tout changement.



SERVICE DE GARDE

Le camp de jour offre le service de garde les matins ainsi que les soirs.

- Le service de garde est au coût de 5,00\$ par enfant pour le service du matin et 5,00\$ par enfant pour le service du soir. Vous devrez signer une feuille chaque fois que vous récupèrerez votre enfant.
- Le service de garde sera facturé à la toute fin du camp de jour, soit à la fin août. Vous aurez alors un délai de 30 jours à compter de la date d'émission de la facture pour acquitter celle-ci. Passé ce délai, des intérêts s'appliqueront pour chaque jour de retard.
- Le montant maximal pour les frais du service de garde est de 300\$ par enfant.

Frais de retard

Notez bien que les heures du service de garde sont de 7h00 à 9h00 et de 16h00 à 18h00.

Les parents venant récupérer les enfants après 18h00 connaîtront **une pénalité de 5.00\$ par tranches de 5 minutes.**

Signature du parent : _____

Initiales : _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - CAMP DE JOUR ÉTÉ 2022

Si vous désirez inscrire plus d'un enfant, il vous est possible de compléter l'annexe 1 du présent document plutôt que de compléter un deuxième formulaire.

Identification de l'enfant

Nom de l'enfant					
Date naissance		Sexe		Âge	
Adresse principale					
Ville, code postal					
Numéro d'assurance maladie					
Problème de santé ou handicap					
Médication régulière					
Allergies (alimentaire, médicament, insecte, etc.)	Votre enfant a-t-il des allergies? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui, lesquels : _____ _____				
	Votre enfant possède-t-il un Epipen? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Votre enfant a-t-il des intolérances? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui, lesquels : _____ _____				
Baignade	Votre enfant a-t-il besoin de flotteurs ? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>				
Commentaires					

Identification – Parent 1

Nom du parent				
Adresse				
Ville, Code postal				
Tél. maison		Tél. cellulaire		
Courriel				

Initiales : _____

Identification – Parent 2

Nom du parent			
Adresse			
Ville, Code postal			
Tél. maison		Tél. cellulaire	
Courriel			

1^{ère} personne à rejoindre en cas d'urgence

Nom			
Adresse			
Ville			
Lien avec l'enfant		Tél. maison	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

2^e personne à rejoindre en cas d'urgence (facultatif)

Nom			
Adresse			
Ville			
Lien avec l'enfant		Tél. maison	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

REÇU POUR FRAIS DE GARDE ET DE CAMP DE JOUR

Nom et numéro d'assurance sociale (N.A.S.) du parent désirant recevoir le reçu de frais de garde et de camp de son enfant (relevé 24) pour crédit d'impôt :

Nom : _____

N.A.S. : _____

Initiales : _____

PHOTOS ET VIDÉOS

Le camp de jour Sainte-Justine-de-Newton prend des photos et des vidéos sur les activités des enfants pendant leur séjour. Le camp de jour pourrait se servir à quelques occasions de ces photos à des fins publicitaires telles que brochures ou affichages sur le groupe Facebook du camp de jour en question. De plus, ces photos ainsi que ces vidéos seront entièrement disponibles pour des fins personnelles comme par exemple l'encadrement de celles-ci pour votre salon.

J'autorise la Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton à prendre des photos ou des vidéos de mon enfant à des fins **publicitaires**.

Oui Non

J'autorise la Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton à prendre des photos ou des vidéos de mon enfant à des fins **NON publicitaires**. (Les photos seront seulement partagées dans le groupe de conversation privé du camp)

Oui Non

TRANSPORT DES ENFANTS LORS DE SORTIES

Nous vous demandons l'autorisation de transporter votre enfant dans un véhicule loué ou privé lors de certaines sorties ou lors d'une urgence.

J'autorise le camp de jour Sainte-Justine à transporter mon enfant : Oui Non

N.B. : Tous les parents seront avisés avant toute sortie extérieure avec les enfants en véhicule loué ou privé. Il est de votre devoir de fournir un banc d'auto réglementaire et sécuritaire lors des sorties extérieures si celui-ci s'avère nécessaire pour votre enfant.

ACCIDENTS OU INCIDENTS

J'autorise les employés municipaux à intervenir pour que mon enfant reçoive les soins médicaux appropriés en cas d'accidents/incidents et le transport si nécessaire.

Oui Non

N.B. : Un rapport d'incident/accident sera rempli lors d'un accident et/ou incident avec votre enfant. Il devra être signé par le parent pour nous assurer que vous avez eu l'information nécessaire. Tous les employés du camp de jour possèdent une formation RCR en camp de jour valide.

MATÉRIEL OBLIGATOIRE POUR LE CAMP DE JOUR

Vos enfants doivent avoir, et ce, **à tous les jours**, les articles suivants :

- Lunch du dîner
- Bouteille d'eau
- Deux collations (minimum)
- Chapeau/Casquette (**OBLIGATOIRE**)
- Serviette de plage et maillot de bain
- Vêtements de rechange (au besoin)

Initiales : _____

- Chasse-moustique (au besoin)
- Souliers adéquats pour les activités du matin (pas de gougounes). Les enfants pourront avoir des sandales de plage pour la piscine.

BIEN IDENTIFIER TOUT LE MATÉRIEL S.V.P.

Il est important de ramasser tous les effets personnels de vos enfants lors de la période du camp de jour. Si ce n'est pas fait, TOUS LES OBJETS PERDUS seront donnés à des organismes ou jetés à la fin du camp de jour. Il est de la responsabilité des enfants de s'occuper de leurs effets personnels. Notre équipe fait de son mieux pour redistribuer le matériel lorsque nous savons à qui il appartient.

- Les souliers de type gougounes seront strictement INTERDITS pour des raisons de sécurité.
- Prenez note que la crème solaire de type " 30 " est comprise dans le coût total du camp de jour et sera appliquée à vos enfants 3 fois par jour. Dans le cas où vos enfants doivent bénéficier de crème ou de soins supplémentaires contre les rayons UV, il est de votre devoir d'en aviser les responsables et de fournir les produits en question.
- Afin d'autoriser vos enfants à revenir à la maison par eux-mêmes, un mot signé, indiquant la date ou la période de temps, devra être remis à la coordonnatrice ou une animatrice du camp. Pour des mesures de sécurité, nous ne pouvons laisser un enfant partir seul, même si celui-ci mentionne que ses parents sont d'accord. En cas de manquement de la part des parents, des frais de service de garde pourront s'appliquer. **Il est de votre devoir d'aviser notre équipe en tout temps.**

PÉRIODE D'INSCRIPTION

La période d'inscription se termine le 29 avril 2022. Considérant le contexte de la COVID-19, la municipalité accepte uniquement les enfants dont au moins un parent demeure à Sainte-Justine-de-Newton. Une preuve de résidence pourrait vous être demandée.

MODE DE PAIEMENT

Considérant le contexte de la COVID-19, nous vous encourageons à procéder au paiement par l'envoi postal de chèques postdatés selon les consignes ci-dessous :

- Paiement par chèque : Possibilité de payer en un ou deux versement (chèques postdatés totalisant le montant total de l'inscription remis avant le début du camp). Prenez note que les chèques doivent être faits au nom de la « Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton ».

Date du premier versement : 6 juin 2022

Date du deuxième versement : 25 juillet 2022

Des frais de 30.00\$ seront exigés pour tout chèque sans provision.

- Paiement comptant ou Interac : Si vous optez pour l'un de ces types de paiement, vous devez obligatoirement payer la totalité des frais d'inscription en un seul versement, et ce, avant le 6 juin 2022.

Initiales : _____

- **Annulation : L'inscription de votre enfant sera annulée si les paiements ne sont pas reçus au plus tard le 6 juin 2022.**

COVID-19 - ACCEPTATION DU RISQUE

Dans un contexte de pandémie de COVID-19, le camp de jour de la Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton met en place les mesures de protection exigées par le gouvernement québécois et recommandées par l'Association des Camps du Québec afin de minimiser le risque de contagion et de propagation du virus.

Il est de la responsabilité de toute personne, notamment les jeunes et leurs parents ou tuteurs, de respecter les directives et mesures de protection mises en place par le camp de jour. Dans l'éventualité où un enfant ou un parent ne respecterait pas lesdites mesures et directives, la Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton se réserve le droit de suspendre ou d'expulser un enfant du camp sans préavis ni remboursement.

Pour les cas suivants, il est de votre responsabilité de communiquer avec la coordonnatrice du camp de jour avant de vous présenter au camp :

- Si votre enfant ou un membre de votre famille présente des symptômes de la COVID-19
- Si votre enfant ou un membre de votre famille a reçu un diagnostic positif à la COVID-19

Je soussigné(e), _____, a pris connaissance des présentes directives en lien avec la COVID-19 et je m'engage à m'y conformer. J'ai discuté des directives et des mesures avec mon enfant, je lui ai expliqué en quoi consistent les mesures et je l'ai informé de l'importance de les respecter. Je comprends et accepte que, malgré toute les mesures mises en place, le camp de jour de la Municipalité de Sainte-Justine-de-Newton ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

Signature

AUTORISATION

Je, soussigné(e) _____, autorise le camp de jour de Sainte-Justine-de-Newton à transmettre ce formulaire à toute instance appelée à intervenir en situation d'urgence.

Signature du parent ou tuteur : _____

Date : _____

Initiales : _____

ANNEXE 1 - FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUPPLÉMENTAIRE - CAMP DE JOUR ÉTÉ 2021

Si vous désirez inscrire un enfant supplémentaire, il est possible de compléter cette annexe plutôt que de compléter un deuxième formulaire complet. Pour les champs comprenant des informations identiques au premier formulaire, simplement laisser les cases vides.

Identification de l'enfant

Nom de l'enfant					
Date naissance		Sexe		Âge	
Adresse principale					
Ville, code postal					
Numéro d'assurance maladie					
Problème de santé ou handicap					
Médication régulière					
Allergies (alimentaire, médicament, insecte, etc.)	Votre enfant a-t-il des allergies? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>				
	Si oui, lesquels : _____				
	Votre enfant possède-t-il un EpiPen? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>				
	Votre enfant a-t-il des intolérances? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui, lesquels : _____ _____				
Baignade	Votre enfant a-t-il besoin de flotteurs ? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>				
Commentaires					

Identification de la mère de l'enfant

Nom de la mère			
Adresse			
Ville, Code postal			
Tél. maison		Tél. cellulaire	

Initiales : _____

Courriel	
----------	--

Identification du père de l'enfant

Nom de la mère			
Adresse			
Ville, Code postal			
Tél. maison		Tél. cellulaire	
Courriel			

Personne à rejoindre en cas d'urgence

Nom			
Adresse			
Ville			
Lien avec l'enfant		Tél. maison	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

Personne à rejoindre en cas d'urgence (facultatif)

Nom			
Adresse			
Ville			
Lien avec l'enfant		Tél. maison	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

Initiales : _____