



Ville de
MÉTIS-SUR-MER

- Période d'inscription: **1 mai à 10 juin**
- Vous devez envoyer votre formulaire d'inscription dûment complété au adj.metissurmer@mitis.qc.ca avant **le 10 juin 2025**

Formulaire d'inscription & fiche santé

Les informations collectées dans ce formulaire sont confidentielles et nous aideront à comprendre les besoins de votre enfant.

Renseignements généraux sur l'enfant

Informations sur l'enfant :

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Numéro d'assurance maladie: _____

Adresse principale: _____ No App: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postale: _____ Téléphone: _____

Parents/répondants de l'enfant:

Informations sur le répondant/parent 1 :

Nom du parent/tuteur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Numéro au travail : _____

Informations sur le répondant/parent 2 :

Nom du parent/tuteur : _____ Prénom du parent/tuteur : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Numéro au travail : _____

En cas d'urgence

(1) Personne à joindre en cas d'urgence:

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone(1) _____ Numéro de téléphone (2) : _____

Lien avec l'enfant : _____

(2) Personne à joindre en cas d'urgence:

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone(1) _____ Numéro de téléphone (2) : _____

Lien avec l'enfant : _____



Antécédents médicaux et psychosociaux

Information sur la santé

Questions	OUI	NON
Votre enfant souffre t'il d'un problème de santé ? Si oui, précisez: _____		
Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale ? Si oui, précisez: _____		
Votre enfant souffre d'allergies ? Si oui, précisez: _____		
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (ÉPIPEN, ANA-KIT) en raison de ses allergies ? Si oui, précisez: _____		
Autorisez vous les personnes désignées par le Camp de jour de Métis sur mer à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à votre enfant ? Si non, précisez: _____		



Veillez préciser si l'une des situations suivantes concerne votre enfant :

Questions	OUI	NON
Mon enfant à un trouble de langage		
Mon enfant à un TDA/H		
Mon enfant est autiste		
Mon enfant a de la difficulté avec l'autorité (crise, colérique, etc.)		
Mon enfant a un trouble d'opposition, impulsivité, agressivité, etc.		
Mon enfant a un trouble envahissant du développement		
Autres détails, merci de préciser :		



Activités

Information importante pour les besoins particulier. la sécurité est une priorité

Information	OUI	NON
Est-ce que votre enfant peut participer aux activité aquatiques		
Il est capable de nager.		
Il ne sait pas nager et a besoin de flotteurs		
J'autorise le camp à organiser des sorties occasionnelles telles que : aller à la plage, se promener dans le parc, se baigner, etc.		
Y a-t-il des activités auxquelles votre enfant ne peut pas participer ou qui nécessitent certaines conditions ? Si oui, précisez: _____		

Informations supplémentaires essentielles sur la mise en œuvre d'activités



Médication:

Questions	OUI	NON
Votre enfant prend-il des médicaments ? Si oui, précisez: _____		
Votre enfant devra-t-il prendre des médicaments au camp de jour ? (précisez les médicaments, la posologie et les moments qu'il doivent être pris) Si oui, précisez : _____		
Autorisez vous les personnes désignées par le Camp de jour de Métis sur mer à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à votre enfant ?		
Votre enfant est en charge de prendre ses médicament par lui-même.		
Autres informations, merci de les préciser :		

Remarque : Toutes les informations relatives à la santé de votre enfant resteront strictement confidentielles. Elles seront partagées uniquement avec son animateur et son responsable, afin d'assurer un encadrement optimal et une intervention efficace en cas d'urgence.



Forfaits

Choisissez votre forfait en fonction de vos besoins.

	Descriptifs	Dates	Coûts par enfants	Votre choix
1	Été complet (7 semaines) avec le service de surveillance Lundi au vendredi de 7h15 à 17h00		270.00\$	
2	Été complet (7 semaines) sans le service de surveillance Lundi au vendredi de 9h00 à 16h00		220.00\$	
3	À la semaine avec le service de surveillance Lundi au vendredi de 7h15 à 17h00 *Veuillez consulter le calendrier ci-dessous pour les dates de chaque semaine.	☐ Semaine 1 ☐ Semaine 2 ☐ Semaine 3 ☐ Semaine 4 ☐ Semaine 5 ☐ Semaine 6 ☐ Semaine 7	70.00\$ X Semaine	

- Veuillez noter qu'un frais de 5 \$ sera appliqué pour chaque tranche de 15 minutes de retard, afin de respecter les horaires des moniteurs.



Veillez préciser vos semaines de vacances

Si vous êtes au courant de vos semaines de congé, merci de nous le faire savoir ci-dessous. Cela nous aidera à mieux gérer les activités.

Juin	Juillet	Août																																																																																																																																					
☐ Sem 1: 23 au 27 juin	☐ Sem 2: 30 au 4 juillet ☐ Sem 3: 7 au 11 juillet ☐ Sem 4: 14 au 18 juillet ☐ Sem 5: 21 au 25 juillet	☐ Sem 6: 28 au 1 août ☐ Sem 7: 4 au 8 août																																																																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>S</th><th>M</th><th>T</th><th>W</th><th>T</th><th>F</th><th>S</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td></tr> <tr><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td></tr> <tr><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr> <tr><td>29</td><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	S	M	T	W	T	F	S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						<table border="1"> <thead> <tr> <th>S</th><th>M</th><th>T</th><th>W</th><th>T</th><th>F</th><th>S</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr> <tr><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td></tr> <tr><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	S	M	T	W	T	F	S			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			<table border="1"> <thead> <tr> <th>S</th><th>M</th><th>T</th><th>W</th><th>T</th><th>F</th><th>S</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td></tr> <tr><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	S	M	T	W	T	F	S						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
S	M	T	W	T	F	S																																																																																																																																	
1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																	
8	9	10	11	12	13	14																																																																																																																																	
15	16	17	18	19	20	21																																																																																																																																	
22	23	24	25	26	27	28																																																																																																																																	
29	30																																																																																																																																						
S	M	T	W	T	F	S																																																																																																																																	
		1	2	3	4	5																																																																																																																																	
6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																	
13	14	15	16	17	18	19																																																																																																																																	
20	21	22	23	24	25	26																																																																																																																																	
27	28	29	30	31																																																																																																																																			
S	M	T	W	T	F	S																																																																																																																																	
					1	2																																																																																																																																	
3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																	
10	11	12	13	14	15	16																																																																																																																																	
17	18	19	20	21	22	23																																																																																																																																	
24	25	26	27	28	29	30																																																																																																																																	
31																																																																																																																																							

Mesure de protection-Acceptation du risque

Il est de la responsabilité de toutes les personnes, notamment les campeurs et leurs parents et/ou tuteurs, de respecter les mesures de protection mises en place par le camp de jour et le gouvernement. Ces mesures sont disponibles dans le guide du parent distribué en début de saison.

J'ai pris connaissance du guide des parents relatif au camp de jour et je m'engage à le respecter. J'ai discuté de ce document avec mon enfant, en lui expliquant les mesures mises en place et en soulignant l'importance de leur conformité. Je comprends et j'accepte que le camp de jour de Métis-sur-Mer ne pourra pas garantir un environnement sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou contagion.



Autorisation des parents

Prise de Photos et vidéo

- En inscrivant votre enfant à notre camp de jour, vous autorisez le camp à prendre des photos et des vidéos de votre enfant pendant les activités. Ces images pourraient être utilisées à des fins promotionnelles sur notre site web, nos réseaux sociaux, et autres supports de communication du camp. **Ces photos et vidéos sont la propriété exclusive du camp de jour** et seront utilisées dans le respect de la vie privée de votre enfant.
- Une page Facebook privée dédiée au camp sera mise à votre disposition, vous permettant de communiquer avec nous et de découvrir de magnifiques photos de vos enfants en pleine action.

Mise à Jour des Informations de Santé

- Il est essentiel que nous soyons informés de tout changement concernant la santé de votre enfant après l'inscription. Cela inclut, mais ne se limite pas à, **des modifications des médicaments, des nouvelles allergies, ou des conditions médicales diagnostiquées récemment**. Vous êtes prié de nous communiquer ces informations dès que possible pour assurer la sécurité et le bien-être de votre enfant durant son séjour au camp.
- En inscrivant mon enfant au camp de jour de Métis-sur-Mer, j'autorise le personnel à administrer les premiers soins et à organiser le transport en ambulance si nécessaire, ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

Libération de Responsabilité

En inscrivant mon enfant au camp de jour de Métis-sur-Mer, je reconnais et accepte les conditions de participation décrites ci-dessous :

- Je libère le camp de jour de Métis-sur-Mer et son personnel de toute poursuite pour un montant supérieur au montant de l'assurance responsabilité publique, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident alors qu'il est sous la protection du camp de jour.
- Je comprends que cette libération de responsabilité s'applique à toutes les activités organisées par le camp et que toutes les mesures de sécurité raisonnables seront prises pour assurer le bien-être de mon enfant.
- J'accepte que le camp ne puisse être tenu responsable des incidents survenant en dehors de son contrôle raisonnable.

Engagement parental

Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour et à rencontrer l'équipe si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. Cela inclut une communication ouverte et une coopération pour résoudre tout problème pouvant survenir, assurant ainsi une expérience positive et sécurisée pour tous les participants.

En signant ce document, j'atteste avoir lu et compris les conditions ci-dessus et je m'engage à respecter les règlements du camp.

Paieiment

***L'inscription ne sera considérée comme officielle qu'après réception du paiement pour le camp de jour de votre enfant.**

Modes de Paiement

Pour confirmer l'inscription de votre enfant au camp de jour de Métis-sur-Mer, veuillez choisir l'un des modes de paiement suivants :

1. **En personne** : Vous pouvez effectuer votre paiement en argent comptant ou par chèque directement au bureau municipal situé au 138, rue Principale, Métis-sur-Mer. **Le bureau est ouvert du lundi au jeudi, de 9h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h00.**
2. **Par la poste** : Envoyez votre chèque à l'adresse du bureau municipal mentionnée ci-dessus. Assurez-vous que votre chèque est libellé à l'ordre du camp de jour de Métis-sur-Mer.
3. **Virement bancaire** : Effectuez un virement via votre institution financière en utilisant votre numéro de matricule, que vous trouverez sur votre compte de taxe. **Veuillez noter que cette option est accessible uniquement aux résidents du territoire.**

Une fois votre paiement effectué, vous recevrez un courriel de confirmation contenant les règlements du camp de jour à venir. Assurez-vous d'effectuer votre paiement avant la date limite pour garantir la place de votre enfant pour la saison.

Nom et prénom du parent/ tuteur

Signature du parent/ tuteur

BIENVENUE !