

# Camp de la Relâche

## 7 au 11 mars 2011

Cinq jours d'Aventure  
pour les 5-12 ans!



## Modalités

Le Camp de la semaine de Relâche du Camp les Étincelles est offert aux jeunes de 5 à 12 ans fréquentant le niveau primaire.

**Les heures d'ouverture sont de 9h00 à 15h00**

Prévoir un lunch froid, deux collations santé, des espadrilles et un habillement pour l'extérieur en tout temps.

## Service de garde

Un service de garde est offert de 7h00 à 9h00 et de 15h00 à 18h00 au coût de 5,00\$ par jour. Des frais de retard seront chargés aux parents qui viendront chercher leurs enfants après 18h00. Présentez-vous à l'entrée principale.

## Transport

Le transport pour l'arrivée et le départ doit être assuré par les parents.



# Programmation 2011

Nos animateurs dynamiques vous attendent pour vivre une semaine où sports, défis et plaisirs seront au rendez-vous!

## Lundi Fort Boyard

Les enfants du camp seront mis au défi afin d'amasser les clés qui leur permettront de sortir du camp.

## Mardi Coureur des bois

Parcourez la forêt et vivez selon les premiers pionniers québécois.

## Mercredi Sportif

Sports d'hiver et en gymnase... une journée qui fait suer!  
\* Prévoyez du linge de sport pour l'intérieur

## Jedi Action Plein air!

Habillez-vous chaudement et profitez des plaisirs de l'hiver.  
Glissade, Tyrolienne hivernale et jeux extérieurs.

## Vendredi ArtissimO

Ateliers d'impro, sculpture et peinture, faite bouger votre créativité

# Coûts et inscription

13,00\$ pour la journée

60,00\$ pour la semaine

5,00\$ par jour pour le service de garde



Vous devez remplir la fiche d'inscription et la retourner avec le paiement au Camp les Étincelles avant le 28 février 2011.

Aucun remboursement possible après le 2 mars 2011

Camp les Étincelles, 390-A, Rue Principale, St-Jules (Québec) G0N 1R0

# Fiche d'inscription

**Camp de la Relâche**  
**7 au 11 mars 2011**



## INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Exp. : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : (    ) \_\_\_\_\_

Téléphone travail : (    ) \_\_\_\_\_

Cellulaire : (    ) \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : (    ) \_\_\_\_\_

Téléphone travail : (    ) \_\_\_\_\_

Cellulaire : (    ) \_\_\_\_\_

## EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS)

1- Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone: (    ) \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

2- Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone: (    ) \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION

J'accorde au Club Parentaïde/Camp les Étoiles le droit d'utiliser et de prendre des photographies ou vidéos de mon enfant pour fin de promotion et/ou publicité. Le Club Parentaïde/Camp les Étoiles s'engage à faire usage des photographies ou vidéos de façon correcte et juste, sans porter atteinte à la vie privée.

oui

Non

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

## FICHE MÉDICALE

### ALLERGIE(S) :

Arachides et noix

Œufs

Pénicilline

autre(s) : \_\_\_\_\_

Votre enfant possède-t-il un Épipen ou doit-il prendre des médicaments relatifs à des allergies durant les heures du camp?

Oui

Non

Si oui, lequel(s)?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PROBLÈMES MÉDICAUX :

Votre enfant présente-t-il un ou des problèmes qui nécessitent une attention particulière?

Oui

Non

Si oui, lequel(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre enfant prend-t-il des médicaments?

Oui

Non

Si oui, doivent-ils être administrés pendant les heures du camp?  Oui  Non  
Médicament(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Posologie : \_\_\_\_\_

Effets secondaires possibles : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'autorise la Direction du camp les Étoiles à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état.

**Camp les Étoiles, 390-A Rue Principale, St-Jules (Québec) G0N 1R0**

**Téléphone : (418) 397-1460**

**Télécopieur : (418) 397-1670**

**www.campsetincellesbeauce.com**

# CAMP DE LA RELÂCHE 2011

## INSCRIPTION À LA SEMAINE

Cochez la case désirée 

Sans le service de garde  60,00\$

Avec le service de garde  85,00\$

## INSCRIPTION À LA JOURNÉE

Cochez les cases désirées 

	Journée	Service de garde
Lundi 7 mars	<input type="checkbox"/> 13\$	<input type="checkbox"/> 5\$
Mardi 8 mars	<input type="checkbox"/> 13\$	<input type="checkbox"/> 5\$
Mercredi 9 mars	<input type="checkbox"/> 13\$	<input type="checkbox"/> 5\$
Jeudi 10 mars	<input type="checkbox"/> 13\$	<input type="checkbox"/> 5\$

Total :

## MODE DE PAIEMENT

comptant

Chèque

Faire le chèque à l'ordre du Club Parentaïde / Camp les Étoincelles

Le paiement ainsi que la fiche d'inscription doivent nous être remis par la poste ou sur place avant le **28 février 2011.**

Merci!

## POLITIQUE DE REMBOURSEMENT ET D'ANNULATION

Aucun remboursement d'inscription ne sera fait après le 2 mars 2011 à 16h00. Vous avez jusqu'au 16 février 16h00 pour annuler ou modifier votre inscription sans aucune pénalité. Entre le 16 février et le 2 mars 2011, toute annulation vous sera remboursée à 50%.

Des frais de retard de 5\$ sont applicables au service de garde après 18h00

## OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS ?

- Par l'école de mon enfant
- Journal de ma municipalité
- Journal régional
- Dépliants
- Membre du Club Parentaïde
- Bulletin intermunicipal de la MRC
- Internet
- Autre : \_\_\_\_\_

**Camp les Étoincelles**  
390-A, rue Principale  
Saint-Jules (Québec)  
G0N 1R0



Pour tout renseignement supplémentaire ou pour une pré-inscription, vous pouvez communiquer avec Marie-Claude Mercier au (418) 397-1460 poste 113 ou par courriel à [animation@campsetincellesbeauce.com](mailto:animation@campsetincellesbeauce.com)