



Municipalité de Saint-Boniface

FICHE D'INSCRIPTION ET FICHE SANTÉ CAMP DE JOUR - MUNICIPALITÉ DE SAINT-BONIFACE ÉTÉ 2022

Pour chaque enfant à inscrire, vous devez remplir un nouveau formulaire. Les informations soumises dans ce formulaire nous sont précieuses. Elles nous permettent de faire vivre une belle expérience de camp à votre enfant. Ce formulaire ne garantit pas votre inscription au camp de jour, une fois le nombre d'inscriptions maximales atteint, les personnes suivantes seront placées sur une liste d'attente. **Les inscriptions seront validées dans l'ordre d'arrivée des formulaires d'inscription.** Un courriel confirmant la place réservée ou la mise sur la liste d'attente de votre enfant vous sera envoyé **dans la semaine du 11 avril 2022.**

- Le nombre de places est de 60 inscriptions, pour les enfants entre **5 et 12 ans (maternelle 5 ans complétée)**
- **Quand** : 27 juin au 12 août inclusivement (fermé le 1er juillet)
- **Durée** : 7 semaines de camp
- **Heures** (incluant le service de garde) : de 7 h 30 à 17 h 30, du lundi au vendredi
- **Coût** : (incluant le service de garde) : 500 \$ pour le 1er enfant, (pour le 2e enfant : 400 \$, 3e enfant : 300 \$)
- **L'inscription est réservée aux citoyens et citoyennes de Saint-Boniface**
- **Période d'inscription** : 21 mars au 4 avril, **aucune fiche d'inscription ne sera acceptée avant le 21 mars 2022**
- Veuillez soumettre le formulaire d'inscription complété et dûment signé par courriel à dirloisirs@ville.saint-boniface.ca ou en vous présentant au 155, rue Langevin (bureaux temporaires).



1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX			
Nom complet de l'enfant :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse :		Date de naissance :	
# assurance maladie :			
2. INFORMATIONS SUR LES RÉPONDANTS DE L'ENFANT			
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	Cell. :	Téléphone :	Cell. :
	Rés. :		Rés. :
	Bur. :		Bur. :
Courriel:		Courriel:	
GARDE de l'enfant :	Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>		
3. FACTURATION ET RELEVÉ 24			
Informations sur le parent payeur			
Nom :		Numéro d'assurance sociale (NAS) :	
Adresse :			
Y-a-t-il d'autres enfants de votre famille inscrits au camp de jour?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Nom(s) de l'(des) autre(s) enfant(s)			

4. URGENCE			
Personne à joindre en cas d'URGENCE : Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			
Deux autres personnes à joindre en cas d'URGENCE :			
Nom :		Nom :	
Lien avec l'enfant :		Lien avec l'enfant :	
Téléphone	Cell. :	Téléphone	Cell. :
	Rés. :		Rés. :
	Bur. :		Bur. :
5. ARRIVÉE ET DÉPART			
Votre enfant est-il autorisé à partir seul le soir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<p>Veuillez identifier la ou les personnes autorisées à venir chercher votre enfant. Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné dans ce formulaire, vous devez transmettre au préalable un avis écrit précisant le nom de cette personne.</p>			
Nom :		Nom :	
Lien :		Lien :	
6. FICHE SANTÉ			
<p>Les informations concernant l'état de santé de votre enfant demeurent confidentielles. Elles seront transmises à notre équipe du camp de jour afin d'offrir un meilleur encadrement et une intervention efficace en cas d'urgence. Merci de remplir toutes les cases.</p>			
Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, Date :		Raison :	
Blessures graves		Maladies chroniques ou récurrentes	
Date :		Date :	
Décrire :		Décrire :	
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé?			
Diabète	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Gavage	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergie sévère (point 7 pour détailler)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Problème respiratoire grave	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Épilepsie	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Problème cardiaque	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autre (précisez) :			



7. ALLERGIES			
A-t-il des allergies?			
Piqûres d'insectes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Fièvre des foins	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Animaux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Herbes à puces	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Médicaments	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Piqûres d'insectes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires*	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Animaux*	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
*Précisez :			
Autres :			
Votre enfant a-t-il déjà eu recours à un Épipen? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-kit) en raison de ses allergies? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<p>À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE</p> <p>Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp de jour de la Municipalité de Saint-Boniface à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline _____ à mon enfant.</p>			
SIGNATURE DU RÉPONDANT : _____		DATE : _____	
8. MÉDICAMENTS			
Est-ce que votre enfant prend un ou des médicaments? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, nom des médicaments :		Posologie :	
Les prend-il lui-même? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Fréquence :	
Si votre enfant doit prendre des médicaments, vous devrez, à votre arrivée au camp de jour, remplir un formulaire d'autorisation de prise de médicament afin que les responsables puissent distribuer le médicament à votre enfant.			
9. POUR MIEUX CONNAÎTRE VOTRE ENFANT : ces renseignements nous sont très précieux pour offrir une meilleure expérience à votre enfant			
De manière générale, comment décrivez-vous la personnalité de votre enfant? (plusieurs réponses sont possibles)			
<input type="checkbox"/> Sociable		<input type="checkbox"/> Calme	
<input type="checkbox"/> Timide		<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
<input type="checkbox"/> Actif			
Quelles sont les meilleures façon d'encourager/motiver votre enfant? (renforcements positifs utilisés à la maison ou à l'école que nous pouvons utiliser au camp de jour):			
Quels sont les intérêts et activités préférées de l'enfant?			
Y a-t-il des activités qui peuvent poser un problème pour votre enfant?			
A-t-il des phobies/peurs?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, lesquelles et comment intervenir?			
Comment interagit-il avec ses pairs :			

Mesures sanitaires COVID-19 et acceptation du risque

Dans un contexte de pandémie, le camp de jour de la municipalité de Saint-Boniface mettra en place les mesures de protection recommandées par la santé publique qui seront détaillées dans le «Guide du parent». Afin de minimiser le risque de contagion et de propagation du virus, il est la responsabilité de toute personne, notamment les enfants inscrits au camp et leurs parents (tuteurs) de respecter les mesures de protection mises en place par le camp de jour.

Je prendrai connaissance du document «Guide du parent», et je m'engage à m'y conformer. Je discuterai du document avec mon enfant, en lui expliquant les mesures et l'importance de les respecter.

Je comprends et j'accepte que le camp de jour de la municipalité de Saint-Boniface ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion.

Code de vie

Applicable à l'ensemble des participants, clients et membres du personnel, il prône les valeurs du respect et de la non-violence dans le langage et les gestes. Le code de vie est présenté verbalement et par écrit aux participants, clients et membres du personnel, et affiché dans le milieu.

Un code de vie sera donc expliqué à vos enfants dès le début du camp et il sera affiché sur les murs des locaux du camp de jour. Il se retrouvera dans le « Guide du parent ».

Je m'engage à expliquer le code de vie à mon enfant.

SIGNATURE DU RÉPONDANT : _____ **DATE :** _____

• Une fois votre inscription remise:



- Un courriel confirmant la place réservée ou la mise sur la liste d'attente de votre enfant vous sera envoyé dans la semaine du 11 avril 2022.
- Si votre(vos) enfant(s) a(ont) une(des) place(s) réservée(s), le courriel contiendra la facture des frais d'inscription au camp de jour qui sont payables :
 - En 1 versement
 - ou
 - En 2 versements égaux, le 2e versement devra être effectué avant le 11 juillet 2022.

• MODALITÉ DE PAIEMENT

- ✓ Le paiement dans les 30 jours suivants l'envoi du courriel de confirmation (au minimum du 1^{er} versement) confirmera la place de votre(vos) enfant(s)
- ✓ Les parents sont invités à prioriser le paiement par Internet, les frais d'inscription peuvent également être payés par chèque, par carte débit ou en argent aux bureaux municipaux situés au 155 Langevin, Saint-Boniface, GOX 2L0.

Instructions pour le paiement par Internet (ils vous seront fournis lors de l'envoi)

- Sélectionnez le fournisseur Municipalité de Saint-Boniface (Il s'agit du même fournisseur que pour les taxes municipales.)
- Utilisez les numéros (sans la lettre D) du code d'identification de la facture, ces numéros diffèrent de ceux pour le paiement des taxes municipales.

Modalités de remboursement

Les frais d'inscription au camp de jour seront remboursés en totalité moins les frais d'annulation de 25 \$ dans le cas d'une annulation de plus d'un mois avant le début du camp de jour. Les frais ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins d'une semaine avant le début du camp de jour. Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la municipalité remboursera la totalité des frais d'inscription, moins les frais d'annulation de 25 \$. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : dirloisirs@ville.saint-boniface.ca

J'accepte les modalités de remboursement.

Je comprends que ce formulaire ne confirme pas en soi l'inscription de mon enfant.

SIGNATURE DU RÉPONDANT : _____ **DATE :** _____