



# Camp Richelieu

## Vive la Joie

TÉLÉPHONE : (418) 862-5919

SANS FRAIS : 1-877-862-5919

SITE INTERNET : WWW.CAMPVIVELAJOIE.COM

COURRIEL : INFO@CAMPVIVELAJOIE.COM

**50** ans  
ET TOUJOURS  
JEUNES

### FICHE D'INSCRIPTION 2020 \*CAMP DE VACANCES\*

Nous retourner la fiche dûment remplie au : C.P. 606, Rivière-du-Loup (Québec) G5R 3Z3

NOM DU JEUNE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU JEUNE : \_\_\_\_\_

SEXE : M  F  DATE DE NAISSANCE : \_J\_ / \_M\_ / \_A\_ ÂGE AU CAMP : \_\_\_\_\_ ANCIEN CAMPEUR : OUI  NON

\* ADRESSE PRINCIPALE DU JEUNE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NOM TUTEUR 1 : \_\_\_\_\_ PRÉNOM TUTEUR 1 : \_\_\_\_\_ \* MÊME ADRESSE JEUNE

LIEN DE PARENTÉ : Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Famille d'accueil  AUTRE : \_\_\_\_\_

TÉL. MAISON : ( ) \_\_\_\_\_ CELL. : ( ) \_\_\_\_\_ TRAVAIL : ( ) \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

NOM TUTEUR 2 : \_\_\_\_\_ PRÉNOM TUTEUR 2 : \_\_\_\_\_ \* MÊME ADRESSE JEUNE

LIEN DE PARENTÉ : Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Famille d'accueil  AUTRE : \_\_\_\_\_

TÉL. MAISON : ( ) \_\_\_\_\_ CELL. : ( ) \_\_\_\_\_ TRAVAIL : ( ) \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**NOTEZ QUE LA SEMAINE DE CAMP SE DÉROULE DU DIMANCHE 15H AU VENDREDI 15H**

**CHOIX DE SÉJOUR :**  Régulier Date : Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

ET/OU

Spécialisé Nom du séjour : \_\_\_\_\_

Date : Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

Je désire que mon enfant soit dans le même groupe que : \_\_\_\_\_ (max. 2 ans d'écart)

**Grandeur de chandail désiré :**  Petit (enfant)  Moyen (enfant)  Grand (enfant)  
 Petit (adulte)  Moyen (adulte)  Grand (adulte)  Très-grand (adulte)

#### OPTIONS :

##### ENTRE-CAMP:

Je désire que mon enfant demeure au camp du vendredi 15h au samedi 15h : OUI  NON  (41,00 \$ + taxes)

Je désire que mon enfant demeure au camp du vendredi 15h au dimanche 15h : OUI  NON  (79,00\$ + taxes)

EXCURSION AUX BALEINES : OUI  NON  (42,50 \$ + taxes)

*Non disponible avec les programmes : PAM, Expédition Nature et Grandeur Nature Odaness*

*Pour l'environnement, l'équipe du Camp Richelieu Vive la Joie vise à réduire les documents papier envoyés à ses client(e)s.*

*Dans cette optique, désirez-vous recevoir votre dépliant et autres informations pour la saison 2019 par courriel?*

OUI  NON  Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**Je confirme avoir lu et compris les modalités de paiement ainsi que la politique d'annulation et de remboursement au dos de cette fiche et confirme l'inscription de mon enfant :**

Signature d'un parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_

## CALENDRIER DES SÉJOURS 2020

PROGRAMMES	DURÉE	DATES DU SÉJOUR	ÂGES	PRIX	PROGRAMMES	DURÉE	DATES DU SÉJOUR	ÂGES	PRIX
<b>SEMAINE # 1</b>					<b>SEMAINE # 4</b>				
Camp régulier	4 jours	28 juin au 1 <sup>er</sup> juillet	5 à 14 ans	340 \$ + tx	Camp régulier	6 jours	19 juillet au 24 juillet	5 à 14 ans	515 \$ + tx
Camp régulier	6 jours	28 juin au 3 juillet	5 à 14 ans	515 \$ + tx	Sciences en Folie	6 jours	19 juillet au 24 juillet	5 à 10 ans	590 \$ + tx
Expérience en forêt	6 jours	28 juin au 3 juillet	9 à 12 ans	555 \$ + tx	Grandeur Nature - Débutant	6 jours	19 juillet au 24 juillet	9 à 12 ans	580 \$ + tx
Ados Aventure	6 jours	28 juin au 3 juillet	13 à 17 ans	580 \$ + tx	Grandeur Nature Odaness	6 jours	19 juillet au 24 juillet	12 à 17 ans	590 \$ + tx
Programme Aspirant Moniteur	27 jours	28 juin au 24 juillet	15 à 17 ans	1 580 \$ + tx	<b>SEMAINE # 5</b>				
<b>SEMAINE # 2</b>					Camp régulier	6 jours	26 juillet au 31 juillet	5 à 14 ans	515 \$ + tx
Camp régulier	4 jours	5 juillet au 8 juillet	5 à 14 ans	340 \$ + tx	Mini-survie	6 jours	26 juillet au 31 juillet	5 à 8 ans	580 \$ + tx
Camp régulier	6 jours	5 juillet au 10 juillet	5 à 14 ans	515 \$ + tx	Immersion anglaise	6 jours	26 juillet au 31 juillet	8 à 17 ans	685 \$ + tx
Initiation Culturelle	6 jours	5 juillet au 10 juillet	5 à 8 ans	580 \$ + tx	Immersion anglaise	13 jours	26 juillet au 7 août	8 à 17 ans	1 260 \$ + tx
Univers Culturel	6 jours	5 juillet au 10 juillet	9 à 12 ans	580 \$ + tx	<b>SEMAINE # 6</b>				
Expédition Nature	6 jours	5 juillet au 10 juillet	13 à 17 ans	590 \$ + tx	Camp régulier	6 jours	2 août au 7 août	5 à 14 ans	515 \$ + tx
<b>SEMAINE # 3</b>					Initiation à l'anglais	6 jours	2 août au 7 août	5 à 8 ans	580 \$ + tx
Camp régulier	6 jours	12 juillet au 17 juillet	5 à 14 ans	515 \$ + tx	Immersion anglaise	6 jours	2 août au 7 août	8 à 17 ans	685 \$ + tx
Initiation à l'espagnol	6 jours	12 juillet au 17 juillet	5 à 8 ans	580 \$ + tx	<b>SEMAINE # 7</b>				
Apprentis 911	6 jours	12 juillet au 17 juillet	9 à 14 ans	580 \$ + tx	Camp régulier	4 jours	9 août au 12 août	5 à 14 ans	340 \$ + tx
					Camp régulier	6 jours	9 août au 14 août	5 à 14 ans	515 \$ + tx

### INFORMATION SUPPLÉMENTAIRES SUR LA DESCRIPTION DES PROGRAMMES

Pour obtenir toutes les informations sur la description et le déroulement de tous les camps, veuillez consulter notre nouveau site internet au [www.campvivelajoie.com](http://www.campvivelajoie.com) ou demander le document en version électronique à [info@campvivelajoie.com](mailto:info@campvivelajoie.com). Si vous n'avez pas accès à internet ou à une adresse courriel, veuillez nous contacter par téléphone au 418-862-5919 pour recevoir le document en version papier par la poste.

#### **\*POLITIQUE D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT\***

- Pour une annulation due à une maladie/contrainte médicale, nous ferons un remboursement total des montants versés pour le séjour **sur preuve médicale**, excepté les frais d'administration fixés à 50 \$.
- Pour une annulation sans preuve médicale plus de quinze (15) jours avant le début du séjour, nous ferons un remboursement des montants versés pour le séjour, excepté les frais d'administration fixés à 50 \$.
- Pour une annulation sans preuve médicale à moins de quatorze (14) jours avant le début du séjour, si un enfant ne se présente pas ou s'il quitte durant son séjour pour des raisons injustifiées, aucun remboursement ne sera fait.
- Enfin, le Camp Richelieu Vive la Joie se réserve le droit d'annuler un camp si moins de six (6) jeunes y sont inscrits. Dans un tel cas, les frais seront remboursés en totalité.

Abonnez-vous à notre nouvelle infolettre pour vous tenir informé de nos programmes, services et événements ! Pour ce faire, inscrivez-vous via notre profil Sport-Plus ([www.sport-plus-online.com](http://www.sport-plus-online.com)) et recherchez le Camp Richelieu Vive la Joie.

#### **\* MODALITÉS DE PAIEMENT \***

- Pour obtenir le 10 % de rabais en camp de vacances, vous devez envoyer la fiche d'inscription avant le 1<sup>er</sup> avril (le sceau de la poste fait foi).
- Un 5 % de rabais sera octroyé au 2<sup>e</sup> enfant et plus de la **même famille seulement**.
- Des frais de 45\$ seront chargés pour un chèque sans provision.

#### **Paiement par le poste :**

- Avec votre inscription, **vous devez nous faire parvenir un 1<sup>er</sup> versement de 100 \$ - par enfant**.
- La confirmation d'inscription, la facturation ainsi que le dossier du campeur vous seront transmis à la réception de l'inscription et du 1<sup>er</sup> versement.
- Par la suite, vous devez nous envoyer la fiche médicale dûment remplie ainsi qu'**un chèque postdaté au montant total du solde pour le 15 juin**.

#### **Paiement par internet :**

- Au moment d'envoyer votre inscription, **vous devez payer le montant total facturé**.
- La confirmation d'inscription, la facturation et le dossier du campeur vous seront transmis à la réception de l'inscription.



**\*\* FICHE MÉDICALE 2020 \*\***

Nous retourner la fiche dûment remplie au : **C.P. 606, Rivière-du-Loup (Québec) G5R 3Z3**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ENFANT)**

Nom du campeur : \_\_\_\_\_ # Carte Ass. Maladie : \_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_\_

Dates du séjour : \_\_\_\_\_ Types de séjour : CV  CJ  CV spécialisé

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

**INTERVENTION CHIRURGICALE :** Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Spécifiez : \_\_\_\_\_

**ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :**

**Souffre-t-il (elle) de?**

	OUI	NON	DEPUIS :
Asthme	___	___	_____
Diabète	___	___	_____
Épilepsie	___	___	_____
Autres :	_____		

**ALLERGIES**

	OUI	NON	SPÉCIFIEZ :
Saisonnière	___	___	_____
Alimentaire	___	___	_____
Médicaments	___	___	_____
Animaux	___	___	_____
Autres :	_____		

**VACCINATION**

Le carnet de vaccination de votre enfant est-il à jour?  
OUI \_\_\_ NON \_\_\_

Si oui, votre enfant a-t-il en sa possession sa dose d'adrénaline (Épipen) en fonction de ses allergies? OUI \_\_\_ NON \_\_\_

**MÉDICAMENTS**

Votre enfant prend-il des médicaments? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Si oui, veuillez préciser ci-dessous :

Nom du médicament : _____	Dose : _____	Moment de la journée : _____
Nom du médicament : _____	Dose : _____	Moment de la journée : _____
Nom du médicament : _____	Dose : _____	Moment de la journée : _____
Autres : _____		

**P.S. Vous devez nous les remettre à l'entrée au camp (même pour ceux au besoin),** pour que le responsable aux premiers soins puisse l'entrer dans le registre de médicaments afin de bien les administrer à l'enfant.

**AUTRES INFORMATIONS**

Présente-t-il (elle) des problèmes de comportement ou autres? OUI \_\_\_ NON \_\_\_

Si oui, cochez : TDA/TDAH  Trouble opposition  Trouble langage-parole  TSA  Autres

Veuillez préciser si nécessaire : \_\_\_\_\_

Voit-il un(e) intervenant(e)? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Si oui précisez : \_\_\_\_\_

Doit-il (elle) porter obligatoirement une veste de flottaison individuelle lors de la baignade? OUI \_\_\_ NON \_\_\_

Mouille-t-il (elle) son lit? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Fréquence : \_\_\_\_\_

Est-il (elle) somnambule? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Fréquence : \_\_\_\_\_

Y a-t-il (elle) des réserves pour certaines activités? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

Pour les filles, a-t-elle eu ses premières menstruations? OUI \_\_\_ NON \_\_\_ Si non, est-elle renseignée? OUI \_\_\_ NON \_\_\_

**Autres particularités que nous devrions savoir :** \_\_\_\_\_

#### AUTORISATION PARENTALE - PRISE DE MÉDICAMENT

Par la présente, j'autorise la direction du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant, par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant séjournant au camp, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Advenant le cas d'achat de prescriptions, celles-ci sont aux frais des parents. J'autorise également les personnes désignées par le camp à administrer (s'il y a lieu) selon le besoin et en cas d'urgence la dose d'adrénaline prévue par sa prescription à mon enfant. Selon les soins requis par son état, j'autorise les personnes désignées par le camp à administrer des médicaments de marques connus tels que **(veuillez cocher les médicaments autorisés):**

**Acétaminophène (Tyléno)**    **Ibuprofène (Advil)**    **Antihistaminique (Benadryl)**    **Antiémétique (Gravol)**    **Calamine**  
 **Crème Antibiotique (Polysporin)**    **Antitussif et décongestionnant (Sirop)**    **Bismuth (Pepto bismol)**

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

1- Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : (    ) \_\_\_\_\_

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

2- Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : (    ) \_\_\_\_\_

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

#### RELEVÉ 24 (PARENT OU TUTEUR AUQUEL LE RELEVÉ AUX FINS D'IMPÔT DOIT ÊTRE ÉMIS)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ # Ass. sociale (parent) : \_\_\_\_\_  
(Parent ou Tuteur) (OBLIGATOIRE)

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

#### AUTORISATION PARENTALE - PHOTO / PUBLICITÉ

J'autorise le Camp Richelieu Vive La Joie et l'Association des Camps du Québec à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant dans la pratique d'activités du camp, dans la durée de son séjour. Je les autorise à utiliser ce matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires, tels brochures, revues, journaux, télévision, etc. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Camp Richelieu Vive La Joie.

OUI       NON

#### SIGNATURE

Je soussigné (e), reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admission et des conditions de remboursement du camp, et je m'engage à les respecter.

En foi de quoi, j'ai signé le \_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Signature enfant de plus de 14 ans

**N.B : Si l'état de santé de votre enfant change entre son entrée au camp et son état actuel, écris sur cette fiche médicale, vous êtes dans l'obligation de nous en avvertir à son arrivée pour que les ajustements soient faits.**