

Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022



Renseignements généraux sur l'enfant

Nom de famille :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Prénom :	Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :
Adresse :	Âge en date du 24 juin :
Ville :	Année scolaire en cours :
Code postal :	École fréquentée :
Carte Accès-Loisirs (obligatoire) :	Date d'expiration :
Carte Assurance Maladie :	Date d'expiration :

*Si vous avez déjà rempli les sections suivantes : **PARENTS OU TUTEURS, AUTRES PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISATION DE DÉPART** pour un enfant **de mêmes parents** (sœur, frère) et que les informations déjà inscrites sont **IDENTIQUES** à cet autre enfant, vous pouvez ignorer ces sections en mentionnant le nom de l'enfant ayant des informations **IDENTIQUES**.

Nom du frère ou de la sœur : _____ Âge : _____

Renseignements sur les parents ou tuteurs

Parent 1	Parent 2
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant : Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	Lien avec l'enfant : Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/>
Adresse :	Adresse :
Ville et Code postal :	Ville et Code postal :
Téléphone de jour :	Téléphone de jour :
Cellulaire :	Cellulaire :
Courriel :	Courriel :



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Emission du Relevé 24 - Garde de l'enfant

Avec ses deux parents <input type="checkbox"/>			Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Partagée <input type="checkbox"/>	Tuteurs <input type="checkbox"/>
Nom du parent payeur :						
Numéro d'assurance sociale :						
Pourcentage :						

Autres personnes à contacter en cas d'urgence

(Personnes autres que les parents ou tuteurs)

Nom de famille :		Nom de famille :	
Prénom :		Prénom :	
Lien avec l'enfant :		Lien avec l'enfant :	
Numéro(s) de téléphone :		Numéro(s) de téléphone :	

Autorisation de départ

(Personnes autres que les parents ou tuteurs)

Si OUI , qui est autorisé à aller le chercher en fin de journée ?	
Cochez ici (<input type="checkbox"/>) si ces personnes sont les mêmes que les personnes à contacter en cas d'urgence.	
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

*Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du camp de jour 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 sur ce présent formulaire à venir chercher votre enfant, vous devez aviser le CCPL par écrit (mémo) ou par courriel au <administration@centrepierrelemaire.org>.

Interdiction par ordre de la cour

Nom:	
Lien de parenté:	

*Dans le cas où cette interdiction concerne un des deux parents biologiques de l'enfant, vous devez nous montrer la preuve de l'interdiction par ordre de la Cour.



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Session des arrivées (Début de journée)

Indiquez l'heure d'arrivée de votre enfant.

Avec surveillance animée : (entre 6h30 et 9h)	Sans surveillance animée : (à partir de 9h.)
---	--

Session des départs (Fin de journée)

OPTIONS	Choix <small>(cochez une seule option)</small>	Initiales
<u>Parent(s)</u> Un des parents ou toute personne autorisée se présentera avant 16h10 pour venir chercher l'enfant. Si le parent n'est pas arrivé à 16h15, l'enfant sera directement dirigé vers le service de surveillance animée entraînant des frais de 7\$.	<input type="checkbox"/>	
<u>Service de surveillance animée</u> Dès 15h50, l'enfant est dirigé vers le service de surveillance animée. Les parents ont jusqu'à 18h pour venir chercher l'enfant. L'achat de périodes doit être prévu dans ce contexte. * Un frais de retard équivalent à 5.00\$ chaque minute excédentaire peut vous être exigé.	<input type="checkbox"/>	
<u>Attente autonome</u> Un des deux parents se présentera avant 16h10 pour venir chercher l'enfant. Si le parent n'est pas arrivé à 16h15, l'enfant attendra son parent de façon autonome et sans surveillance hors des plateaux du service de surveillance animée. Vous acceptez donc, dès cette heure, que votre enfant ne soit plus sous la responsabilité du camp de jour.	<input type="checkbox"/>	
<u>Partir seule(e)</u> Dès 16h00, j'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à laisser partir du camp de jour mon enfant sans surveillance. Dès cette heure, l'enfant n'est donc plus sous la responsabilité du camp de jour.	<input type="checkbox"/>	

Demande de jumelage d'amis

Nom de famille :	Prénom :	Année scolaire en cours :
Nom de famille :	Prénom :	Année scolaire en cours :
Nom de famille :	Prénom :	Année scolaire en cours :

*Dans la mesure du possible, le CCPL respecte les demandes, cependant les enfants doivent être de même niveau scolaire et respecter les consignes de l'animateur. Il se peut aussi qu'un groupe soit déjà complet, ce qui empêche le jumelage des enfants.

Quel sont ses intérêts ? (Cochez)

Sport de groupe :	Art créatif :	Musique :	
Sport individuel :	Lecture :	Science :	
Cuisine :	Danse :	Art dramatique :	
Autre :	Précisez :		



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

<i>Informations médicales (santé)</i>	
Votre enfant a-t-il des intolérances ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez : _____	
Votre enfant a-t-il des allergies ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez : _____	
Votre enfant souffre-t-il des maux suivants ? Oui <input type="checkbox"/> (Cochez ci-dessous) Non <input type="checkbox"/>	
Asthme <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Épilepsie <input type="checkbox"/> Migraines <input type="checkbox"/>	Déficience visuelle <input type="checkbox"/> Déficience physique <input type="checkbox"/> Déficience auditive <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____
Votre enfant porte-t-il des prothèses (orthèses, appareils auditifs, etc.) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez : _____	
Votre enfant a-t-il une autre condition médicale importante nécessitant une modification des activités, un accompagnement spécifique ou des soins spécialisés (qui concerne la santé)? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez préciser : _____	
Votre enfant prend-il des médicaments ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, votre enfant prendra-t-il ses médicaments au camp de jour ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, noms des médicaments :	Moment et quantité (posologie) :
Les prend-il lui-même? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Précisez :

* Tous les médicaments doivent être remis en main propre aux responsables du camp de jour, de plus, vous devez signer l'autorisation.

<i>Autorisation d'administration de médicaments</i>	
Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Centre communautaire Pierre-Lemaire à administrer le médicament _____ à mon enfant. À SIGNER SEULEMENT SI VOTRE ENFANT A UN MÉDICAMENT À PRENDRE AU CAMP DE JOUR	
Signature du parent : _____	Date : _____
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit, etc.) en raison de ses allergies ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Centre communautaire Pierre-Lemaire à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline _____ à mon enfant. À SIGNER SEULEMENT SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE À PRENDRE EN CAS D'URGENCE	
Signature du parent : _____	Date : _____

<i>Autorisations et engagements spécifiques</i>	
Dans cette section vous devez initialiser pour consentir aux énoncés suivants :	INITIALES
Étant donné que le Centre communautaire Pierre-Lemaire prendra des photos et (ou) des vidéos au cours des activités de mon enfant, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Centre communautaire Pierre-Lemaire.	
J'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à prodiguer des soins à mon enfant. Si l'équipe du Centre communautaire Pierre-Lemaire le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou avec tout autre véhicule dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, je consens à défrayer tous frais reliés à un transport en ambulance.	
J'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à se déplacer avec mon enfant, que ce soit dans le cadre de déplacements journaliers ou de sorties à l'extérieur en autobus ou en voiture personnelle de l'un des membres du personnel du CCPL.	
Si des modifications comportementales ou concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant les activités, je m'engage à transmettre cette information à un membre de la gestion du camp de jour qui fera le suivi approprié avec les animateurs de mon enfant.	
J'autorise les animateurs et les membres de l'équipe de gestion à appliquer sa crème solaire à mon enfant si celui-ci est en bas âge (4-5-6-7 ans) ou s'il a de la difficulté à le faire (8 ans et plus).	



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Fiche Comportementale

Les informations concernant toutes particularités et diagnostics, ainsi que les renseignements concernant les services reçus sont strictement confidentiels. Seuls les membres de la gestion auront accès à ces informations qui seront transmises aux animateurs dans le but d'offrir un service de qualité.

***Il est à noter que l'omission de renseignements importants peut entraîner des délais de traitement, soit une suspension des services de garde pour procéder à l'analyse du dossier. Il se peut aussi que les services doivent être annulés.**

Particularités comportementales de l'enfant

Veillez cocher les particularités comportementales de votre enfant.

COMPORTEMENTS	FRÉQUEMMENT	PARFOIS	RAREMENT	JAMAIS
Mord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bouscule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilise un langage inapproprié (insulte ou blasphème)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opposition aux consignes et aux règles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'éloigne du groupe (fugue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brise le matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intolérance au bruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éveil sexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté avec les transitions d'activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à gérer les situations imprévues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à déroger de ses routines ou rituels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inconfort tactile (n'aime pas être touché)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fatigue excessive après un effort jugé normal pour un enfant de son âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à gérer ses émotions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : _____				

Nature des limitations de l'enfant

<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> Légère	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Sévère
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble du spectre autistique (TSA)	<input type="checkbox"/> Autisme léger	<input type="checkbox"/> Autisme moyen	<input type="checkbox"/> Autisme sévère
	<input type="checkbox"/> Autisme de haut niveau	<input type="checkbox"/> Asperger	<input type="checkbox"/> TSA non spécifié
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Déficience motrice ou TAC ou Dyspraxie	<input type="checkbox"/> Coordination	<input type="checkbox"/> Fine	<input type="checkbox"/> Globale
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble du langage et de la parole	<input type="checkbox"/> Compréhension	<input type="checkbox"/> Expression	<input type="checkbox"/> Mixte
	<input type="checkbox"/> Non-verbal		
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention	<input type="checkbox"/> Sans hyperactivité (TDA)		<input type="checkbox"/> Avec hyperactivité (TDAH)
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble de la santé mentale	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Syndrome de Gilles de la Tourette	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble du comportement	<input type="checkbox"/> Opposition	<input type="checkbox"/> Anxiété	<input type="checkbox"/> Agressivité
	<input type="checkbox"/> Peurs, phobies importantes	<input type="checkbox"/> Passivité	
	Précisez :		
<input type="checkbox"/> Autre	Précisez :		
Mon enfant n'a aucune limitation. Cochez : <input type="checkbox"/>			



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Services reçus au cours de l'année 2021-2022

Veillez cocher les services reçus :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CRDI TED (CIUSSS) | <input type="checkbox"/> TECHNICIEN(NE) EN ÉDUCATION SPÉCIALISÉE |
| <input type="checkbox"/> CLSC (CIUSSS) | <input type="checkbox"/> PSYCHOÉDUCATION |
| <input type="checkbox"/> CENTRE DE RÉADAPTATION | <input type="checkbox"/> TRAVAIL SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> CENTRE JEUNESSE | <input type="checkbox"/> CLINIQUE TDAH |
| <input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISEZ : _____ | |

Nom du professionnel	Établissement	Profession	Précision (raison)

Nous autorisez-vous à communiquer avec ces personnes ? Oui Non

Si oui : Nom du parent : _____ Nom de l'enfant : _____

Signature _____ Date _____

Mon enfant ne reçoit aucun service en lien avec son comportement. **Cochez :**

Moyens pertinents pour aider l'enfant

Particularités ou contexte	Moyens ou interventions à privilégier

Mon enfant n'a pas besoin d'interventions spécifiques pour bien fonctionner. **Cochez :**

Demande officielle d'accompagnement

Si, pour le bien-être de votre enfant, vous pensez que celui-ci devrait bénéficier d'un accompagnateur (ratio 1/1), il est important d'en faire la demande. Un autre document vous sera remis.

Il est à préciser que votre demande d'accompagnement n'est pas un engagement officiel de notre part. Elle sera étudiée et ajustée selon votre enfant.

Il se peut aussi que la demande d'accompagnement soit impossible à réaliser et donc qu'on ne puisse pas accueillir votre enfant.



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Consentement aux politiques du CCPL

Dans cette section vous devez signer afin de consentir aux énoncés suivants :

J'ai lu le document appelé « **INFO CAMP** » présentant le fonctionnement, les politiques et les règlements du camp de jour.

J'ai lu le **CODE DE VIE DU CCPL** et je consens à la mission jeunesse que présente le camp de jour, au code de vie, aux devoirs et responsabilités de l'enfant et à ceux du parent ou du tuteur.

J'ai lu les **POLITQUES SUR LES MANQUEMENTS GRAVES** et je comprends que le camp de jour Pierre-Lemaire a une politique de **tolérance zéro envers tous gestes de violence**. La sécurité de tous les enfants est une priorité. J'accepte donc d'assumer toutes conséquences potentielles liées aux comportements de mon enfant, pouvant même mener à un arrêt des services.

J'ai lu les **DEMARCHES D'INTERVENTION DISCIPLINAIRE** et j'autorise le CCPL à appliquer ces méthodes. Je m'engage aussi à venir chercher mon enfant dans un délai raisonnable s'il met sa sécurité ou celle des autres en péril.

Je **M'ENGAGE A COLLABORER**, en tant que parent ou tuteur, avec l'équipe du Centre communautaire Pierre-Lemaire et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités, sans quoi un arrêt des services sera envisagé. Le parent doit, d'ailleurs, aller chercher du support par des professionnels si cela est demandé par l'équipe du CCPL.

En signant ci-dessous, je consens aux éléments mentionnés ci-haut. De plus, je comprends que si mon enfant ou moi-même allait à l'encontre du code de vie du CCPL, des démarches d'intervention disciplinaire seront entreprises pouvant mener à une expulsion, et ce, sans remboursement.

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

QUESTIONNAIRE ÉVALUATION DES HABILITÉS AQUATIQUES

À COMPLÉTER PAR LE PARENT ET À RETOURNER AU RESPONSABLE

NOM DE L'ENFANT : _____

Comme parent, vous avez la responsabilité de cocher **obligatoirement** la ou les cases appropriées. Prenez note que la consigne sera appliquée dans toutes les piscines, et plage, de Drummondville.



BRACELET ROUGE

Mon enfant doit porter une Veste de Flottaison Individuelle (VFI) en tout temps. S'il doit porter un V.F.I., s.v.p. cochez la case correspondant au poids de votre enfant

9-14 kg (20-30 lbs) 14-27 kg (30-60 lbs) 27-41 kg (60-90 lbs) 41 kg et +

BRACELET ROSE

Mon enfant doit demeurer dans la partie plage* et/ou pataugeoire* de la piscine en tout temps

*Toutefois, s'il n'y a pas de partie plage ou pataugeoire, mon enfant aura accès uniquement aux jeux d'eau si les installations le permettent.

BRACELET JAUNE

Mon enfant doit demeurer dans la partie peu profonde¹ de la piscine en tout temps

BRACELET VERT

Mon enfant doit porter en tout temps _____ (aide flottante²) qu'il apportera avec lui à la piscine.

BRACELET BLEU ou NOIR*

Mon enfant peut participer à l'activité sans restriction.

C'est-à-dire que mon enfant doit correspondre aux critères suivants :

- il a réussi le cours : « Croix-Rouge natation junior 3 »

ou

- il est capable de nager sans arrêt, sans aide flottante, sur une distance de 15 mètres (50')

- il est capable de mettre sa tête sous l'eau

- il est capable de sauter seul à partir du bord de la piscine

- il est capable de se maintenir à la surface de l'eau, sans aide flottante, pendant 30 secondes.

*le bracelet noir indique que l'enfant a réussi l'épreuve « Nager pour survivre »

Commentaires que vous aimeriez que le surveillant-sauveteur sache au sujet de votre enfant :

NOM DU PARENT : _____ SIGNATURE DU PARENT : _____

LETTRES MOULÉES

TÉLÉPHONE _____ DATE : _____

¹ La partie peu profonde est délimitée par un câble (bleu/blanc) et est d'une profondeur de 0,9 m à 1,3 mètre. La zone profonde débute à 1,4 mètre (4,5').

² La ceinture hippopotames, ailes de nageurs (flotteurs), ballon dorsal, et toute autre aide flottante sont permis lors de la baignade.

Toutefois, le surveillant-sauveteur peut refuser une aide flottante jugée non sécuritaire et obliger votre enfant à mettre un VFI.



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Grille de Tarifications

		Qte	Total \$	
Camp complet (9h00 à 16h00)	Camp Régulier	1 ^{er} enfant 470,00 \$		
		2 ^e enfant 352,50 \$		
		Enfant supplémentaire 330,00 \$		
	Camp Leader	Camp d'implication (13 à 15 ans) 470,00 \$		
	Camp Artistique	550,00 \$		
	Camp Sportif	550,00 \$		
	Camp Les Astucieux	550,00 \$		
1 Chandail inclus par enfant		Grandeur et quantité : _____	0,00\$	
Sélectionnez les semaines Chandail inclus pour 4 semaines et plus				
À la semaine (2 options)	<input type="checkbox"/> 27 juin au 1er juillet (Sem.1)	<input type="checkbox"/> 25 au 29 juillet (Sem.5)		
	<input type="checkbox"/> 4 au 8 juillet (Sem.2)	<input type="checkbox"/> 1er au 5 août (Sem.6)		
	<input type="checkbox"/> 11 au 15 juillet (Sem.3)	<input type="checkbox"/> 8 au 12 août (Sem.7)		
	<input type="checkbox"/> 18 au 22 juillet (Sem.4)	12 au 16 août (à confirmer, coût à venir)		
	À la semaine Service de surveillance animée inclus Chandail non-inclus	1 ^{er} enfant	135,00 \$	
		2 ^e enfant	110,00 \$	
		3 ^e enfant +	100,00 \$	
	Demi-Camp (4 semaines) Service de surveillance animée inclus	1 ^{er} enfant	500,00 \$	
		2 ^e enfant	400,00 \$	
		3 ^e enfant +	375,00 \$	
1 chandail inclus par enfant		Grandeur et quantité : _____	0,00\$	
Service de surveillance animée	Prolongez les heures de garde : AM (6h30-8h45) et/ou PM (16h15-18h00)			
	1 période	7,00 \$		
	Été complet (matin ou soir)	120,00 \$		
	Été complet (Matin et soir)	220,00 \$		
Frais supplémentaires	Sans carte Accès-Loisirs (couvre l'utilisation de la piscine pour l'été)	250,00 \$		
	Frais non-résident (St-Majorique, St-Germain, St-Cyrille, Ste-Brigitte, Notre-Dame)	50,00 \$		
	Inscription tardive (après le 1 ^{er} juin)	40,00 \$		

**** Attention, les options les plus amusantes du camp de jour sont sur la page suivante. ****

Vous pouvez vous reporter au calendrier du camp de jour pour vous situer avec les dates des sorties et des diners proposés. Il est possible de vous inscrire dernière minute, mais sachez que les places sont limitées.

Page 9 sur 11

Centre communautaire Pierre-Lemaire, 325, Boul. St-Joseph Ouest, Drummondville, Qc, J2E 1M3



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Les facultatifs

			Qte	Total \$
Sorties (Proposées à tous)	<i>Un chandail du camp est obligatoire pour les sorties, prévoir l'achat selon votre choix de camp.</i>			
	Mercredi 30 juin 7h45 à 16h00	<u>Centre des sciences de Montréal</u> Découvrez le centre des sciences et le cinéma 3D IMAX. Une journée remplis de surprise.	40,00 \$	
	Mercredi 6 juillet 8h00 à 16h00	<u>La vallée secrète</u> Vous êtes invités à participer à une aventure interactive et éducative en plein air qui saura plaire à vos enfants.	35,00 \$	
	Mercredi 20 juillet 8h00 à 16h00	<u>Funtropolis</u> Des milliers de balle qui volent dans les airs jusqu'aux attractions qui vous feront dépenser toute votre énergie. Funtropolis, la place pour s'amuser cette été.	45,00 \$	
	Mardi 27 juillet 8h00 à 16h00	<u>Bromont</u> Découvrez nos glissades d'eau, bassins chauffés et activités en montagne! Venez vous rafraîchir dans notre parc aquatique qui offre 4 piscines chauffées et 13 glissades.	45,00 \$	
	Mercredi 3 août 8h00 à 16h00	<u>Aquarium de Québec</u> Explorez l'exceptionnel aquarium intérieur et extérieur. Découvrez les habitats extérieurs des morses, phoque et renards polaires ainsi que plusieurs autres espèces.	35,00 \$	
	Mercredi le 10 août 8h00 à 16h00	<u>Astralab</u> À travers une série de panoramas immersifs qui vous mèneront de la terre aux étoiles, découvrez quelques-uns des plus beaux paysages de l'Univers dans une activité de réalité virtuelle.	35,00 \$	
Diners au CCPJ	Judi 7 juillet	Dîner Hot-dog	4,00 \$	
	Judi 21 juillet	Dîner Blé d'inde	4,00 \$	
	Judi 4 août	Dîner Hot-dog	4,00 \$	
Chandails	Chandail	Grandeur : _____	15,00 \$	
	Kangourou	Grandeur : _____	25,00 \$	
Mr. Freeze	Carte de Mr. Freeze – Été complet		15,00 \$	
	Carte de Mr. Freeze – 1 semaine		3,00 \$	
Grand total :				
** LA TOTALITÉ DES FRAIS DOIT ÊTRE PAYÉE AVANT LE 18 JUIN 2022 - AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LE 25 JUIN 2022 **				



Camp de Jour

Centre communautaire Pierre Lemaire

Fiche d'inscription 2022

Choix de paiement

Cocher votre choix (Il sera possible de venir payer sur place, durant les heures d'ouverture de l'administration, du lundi au vendredi de 8h30 à 16h)

Carte de crédit

Autorisation

J'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à porter le prélèvement ou les prélèvements indiquer dans le tableau si dessous à ma carte de crédit.

Signature :

Visa :

Mastercard :

Numéro de la carte :

Date d'expiration :

Code de sécurité (CVV) :

Détail des prélèvements

Les virements doivent couvrir la totalité de votre solde avant le **18 juin 2022**.

Vous pouvez faire différents versements en remplissant le tableau suivant :

Date du Prélèvement	Montant du Prélèvement

Virement Interac

Le virement Interac se fait aisément, il vous suffit de suivre les étapes selon votre institution financière.

Notre courriel pour cette option : administration@centrepierrelemaire.org

La question de sécurité est la seule chose qui nous permet d'identifier à qui distribuer le paiement. Cette question doit être le nom complet de l'enfant pour qui vous effectuer un paiement. La réponse de cette question sera CCPL22 en majuscule. Nous pourrons ainsi l'attribuer à la bonne personne.

Exemple :

Question de sécurité : Jeanne Martin

Réponse : CCPL22

Il sera donc important de faire parvenir un courriel indiquant que votre virement à bien été fait, pour s'assurer d'un bon suivit avec vos paiements ou en faire la distribution selon vos enfants.

Détail des virements

Les virements doivent couvrir la totalité de votre solde avant le **18 juin 2022**.

Vous pouvez faire différents versements en remplissant le tableau suivant :

Date du virement	Montant du virement

