



**Formulaire d'inscription
Camp de jour
Toujours ensemble**

Chers parents et futurs campeurs de TE,

Fondé en 1979, Toujours ensemble est un organisme communautaire qui offre des services 12 mois par année.

Durant l'été, nous offrons aux jeunes de 8 à 12 ans la possibilité de s'inscrire à notre programme d'été.

Parmi nos activités, il y a du sport, du théâtre, de la natation, des promenades et des excursions en camping. Notre priorité : organiser des activités qui sauront plaire aux jeunes.

Nous vous demandons d'être bien attentifs et de répondre à toutes les questions du formulaire d'inscription. Des signatures sont requises à plusieurs endroits. Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires, vous pouvez communiquer avec nous au 514 761-7867, poste 022.

Au plaisir de vous compter parmi nos campeurs!

L'équipe de Toujours ensemble

Renseignements généraux sur l'enfant

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

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexe : F M

Votre enfant est-il né au Canada ? Oui Non

Si non, pays de naissance : _____ Date d'arrivée au Canada (mm/aaaa) : _____

Langue(s) connue(s) : _____ Langue(s) parlée(s) à la maison : _____

De quelle origine êtes-vous ? (Chinoise, colombienne, russe, etc.) _____

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

Sexe : F M

Adresse : _____ # appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone à domicile : _____ Travail : _____ # poste : _____

Cellulaire du parent/tuteur : _____ Courriel : _____

Quelle est votre lien avec l'enfant (mère, père) ? _____

Langue maternelle du parent/tuteur légal ? _____

Langue(s) connue(s) du parent/tuteur légal ? _____

L'enfant a-t-il un autre parent/**tuteur légal**? Non Oui

Nom de l'autre parent/tuteur légal : _____
Nom **Prénom**

Sexe : F M

Quelle est son lien avec l'enfant (mère, père) ? _____

Quelle est sa langue maternelle? _____

Adresse (si différente) : _____ # appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone à domicile : _____ Travail : _____ # poste : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Infolettre

4 fois par année, Te publie électroniquement une infolettre aux parents et partenaires les informant des nouveautés et des activités à venir. Êtes-vous intéressé à la recevoir par courriel? (OUI/NON) : _____

(Si vous souhaitez recevoir l'infolettre, assurez-vous d'avoir inscrit votre courriel à la section Renseignements généraux)

Informations complémentaires (confidentiel; utilisé à des fins statistiques seulement)

Revenu familial BRUT

- moins de 31 000\$ 59 000 à 65 000\$
 31 000 à 38 000\$ 65 000 à 75 000\$
 38 000 à 46 000\$ 75 000\$ et plus
 46 000 à 52 000\$ Désire ne pas transmettre
 52 000 à 59 000\$ l'information

Structure familiale

- famille biparentale intacte
 famille monoparentale menée par une femme
 famille monoparentale menée par un homme
 famille biparentale reconstituée

Personnes vivant dans la maison

Nombre d'adultes : _____ Nombre d'enfants (0 à 17 ans) : _____

Autres enfants

| Nom, Prénom | Sexe | Date de naissance (jj/mm/aaaa) |
|-------------|---|-----------------------------------|
| | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | |
| | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | |
| | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | |

Déplacement dans la fourgonnette de Te

Sur une base régulière, nous organisons diverses activités pour nos membres qui nécessitent de se déplacer sur l'île de Montréal : joutes et tournois de hockey, glissades au Parc Therrien, sorties urbaines, etc. À ces occasions, nous utilisons la fourgonnette de l'organisme. J'autorise mon enfant à se déplacer dans la fourgonnette de l'organisme afin qu'il puisse participer aux différentes activités qui le nécessitent.

Signature du parent / tuteur légal : _____
Date : _____

Renseignements scolaires et bibliothèque

Nom de l'école fréquentée à l'inscription : _____

Niveau scolaire à l'inscription (encerchez) ?

Primaire : 1* 2* 3* 4 5 6 Adaptation Accueil
Secondaire : 1 2 3 4 5 Adaptation Accueil

*Si vous inscrivez votre enfant au service des dîners scolaires, qu'il est en 1ère, 2e ou 3e année et qu'il fréquente l'école Lévis-Sauvé, celui-ci doit obligatoirement être inscrit au service de garde de l'école.

Je confirme que mon enfant est inscrit au service de garde de l'école Lévis-Sauvé.

→ Numéro de carte Biblio-Loisir de l'enfant : _____

Cochez cette case si votre enfant n'a pas de carte Biblio.

Soutien additionnel d'un professionnel lors de la dernière année scolaire?
Précisez le type de soutien (orthopédagogue, psychoéducatrice, etc.) :

À la suite d'une évaluation par un médecin, votre enfant a-t-il reçu un diagnostic de :

Trouble de comportement? Si oui, lequel ? _____

Trouble d'apprentissage? Si oui, lequel ? _____

Troubles de l'attention ? (avec ou sans hyperactivité) : _____

Autres : _____



Autorisation : Prise et utilisation de photos et de vidéos (moins de 18 ans)

Par la présente, j'autorise l'organisme Toujours ensemble et ses programmes Parcours, Sac à dos et Passeport pour ma réussite ainsi que le partenaire national Pathways to Education Canada* (pour le programme passeport pour ma réussite) à prendre et à se partager des photos ou des vidéos de mon enfant au cours de l'année scolaire 2015-2016 dans le cadre des activités organisées par Te. Les photos ou vidéos pourront être utilisées, sans compensation, pour l'une ou l'autre des utilisations suivantes :

- À des fins internes : albums, tableaux, cadres de l'organisme, etc.
- À des fins promotionnelles : journaux, vidéos, dépliants de l'organisme, etc.
- À des fins de comptes rendus : rapports et infolettre de l'organisme, etc.
- La page web et dans les réseaux sociaux, sans identifier les jeunes, tel que Facebook, Twitter, Mobilys, YouTube, etc.
- Relations avec les médias durant les activités organisées par Te.
- J'autorise également Toujours ensemble et Pathways to Education Canada à utiliser les images présent lorsque mon enfant participe à une activité avec Te organisée par un tierce-partie (tel un partenaire ou un donateur). J'autorise également le tierce-partie à prendre des images dans le contexte de l'activité et à les utiliser.
- J'autorise également Toujours ensemble et Pathways to Education Canada* à utiliser les commentaires ou les témoignages émis par mon enfant ou sa famille.

Veillez **cocher** :

En foi de quoi, j'autorise Toujours ensemble ainsi que le partenaire national Pathways to Education* à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

Ou

En foi de quoi, je n'autorise pas Toujours ensemble ainsi que le partenaire national Pathways to Education* à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

Nom de l'enfant : _____

Nom du détenteur de l'autorité parentale : _____

Lien avec l'enfant (mère, père, tuteur) : _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Signature du jeune : _____

Date : _____

*Ceci s'applique uniquement aux jeunes inscrit dans le programme passeport pour ma réussite.



Renseignements - Santé

Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration (aaaa/mm) : _____

Allergies : _____

Restrictions alimentaires (porc, veau, etc.) : _____

Problème(s) de santé physique : _____

Problème(s) de santé mentale : _____

Médicaments sur prescription délivré par un
médecin : _____

Si votre enfant est suivi par des services sociaux :

Nom de l'intervenant(e) et profession : _____ # poste : _____

Téléphone : _____

Déclaration – Santé (Champs obligatoires)

IMPORTANT

Il est entendu que *Toujours ensemble* met tout en œuvre pour assurer la sécurité des enfants qui participent aux activités offertes. Toutefois, dans l'éventualité d'un accident, **je dégage spécifiquement *Toujours ensemble* de toutes responsabilités** eu égard à tous les dommages, incluant les dommages corporels et matériels et frais attachés qui pourraient en résulter.

Signature du parent / tuteur légal : _____

Date : _____

En cas d'urgence (et dans l'impossibilité de joindre les parents), **j'autorise** que les traitements, l'anesthésie ou la chirurgie soient effectués par l'hôpital ou le médecin choisis par *Toujours ensemble*.

Signature du parent / tuteur légal : _____

Date : _____

Contact en cas d'urgence (Autre que les parents / Tuteurs légaux)

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence, s'il nous est impossible de communiquer avec vous
ou votre conjoint(e) :

_____ *Nom* _____ *Prénom*

Sexe : F M

Téléphone à domicile : _____ Travail : _____ # poste : _____

Cellulaire : _____

Lien avec l'enfant : _____

Annexes Formulaire
Camp de jour de Toujours ensemble 2017





Informations générales

Tous les jours, les activités débutent à 9 h 00 pour se terminer à 16 h.

Horaire

| sessions | Dates | Camping |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Session 1 (3 semaines) | 27 juin au 14 juillet* | Oui, du 12 au 14 juillet |
| Session 2 (2 semaines) | 17 juillet au 28 juillet | Non |
| Session 3 (3 semaines) | 31 juillet au 18 août** | Oui, du 9 au 11 août |

* Fermé le 3 juillet

** Fête de fin d'été pour tous les participants de l'été, de 13h00 à 16h00 **Fermé en matinée**

Service de garde

Le service de garde est disponible chaque matin et soir du camp de jour, de 7 h 15 à 9 h et de 16 h à 18 h. Vous devez payer en entier et à l'avance un montant de **20\$ par semaine**

Tenue vestimentaire

Des espadrilles et des vêtements confortables sont **indispensables**. Les campeurs doivent également apporter à **chaque jour un maillot de bain et une serviette**. Par temps chaud, une baignade aide à se rafraîchir! **Prévoir une casquette, de la crème solaire ou un imperméable selon la température.**

Nourriture

Les campeurs doivent apporter un lunch froid et **complet** pour le midi. Durant la journée, **les campeurs ne sont pas autorisés à aller au dépanneur ou à l'épicerie**. En camping, la nourriture est fournie.

Séjours de camping

Les séjours auront lieu à l'extérieur de Montréal, dans un parc Provincial et sont **d'une durée de 2 nuits et 3 jours**.

Questionnaires

Nous demandons aux parents de s'assurer que les questionnaires sont bien remplis. Le certificat de santé devrait être complété lors de l'inscription de votre enfant. Le questionnaire d'information confidentielle est très important et doit être complété par les parents. **Une photo récente de votre enfant est exigée avec l'inscription.**

Liste de vêtements et effets personnels pour le camping (à conserver)

- 2 pantalons
- 2 pantalons de survêtement
- 3 shorts
- 5 paires de bas
- 5 caleçons
- 4 t-shirts
- 2 chandails chauds
- 1 chandail léger à manches longues
- 1 paire de sandales fermées (ou souliers de type Crocs)
- 1 paire de bas de laine
- 2 paires d'espadrilles
- 1 imperméable
- 1 chapeau pour le soleil (casquette)
- 1 serviette **identifiée**
- 1 costume de bain
- 1 brosse à dents / pâte à dents
- 1 débarbouillette et 1 savon
- 1 sac de couchage (ou couvertures)
- 1 matelas de sol (optionnel)
- 1 oreiller (optionnel)
- 2 pyjamas (un chaud et un léger)
- 1 lotion pour apaiser les piqûres (optionnelle)

- **SUPER IMPORTANT**
 - 1 crème solaire
 - 1 chasse-moustiques
 - 1 lampe de poche
 - **1 gourde d'eau identifiée**

- **Pas de nourriture ou breuvage**
- **Pas de lecteur MP3 – iPod ou autre appareil électronique**
- **Pas de téléphone cellulaire**
- **Pas de montre**

Nous vous suggérons d'identifier tous vos vêtements et effets personnels.
Toujours ensemble **n'est pas** responsable des objets perdus ou volés.

Pour renseignements: **514 761-7867, poste 022**



Information additionnelle

Nous sommes tous très intéressés à travailler avec votre enfant afin qu'il passe un bel été et qu'il participe activement aux activités. Afin de réaliser cet objectif, des renseignements concernant votre enfant sont nécessaires.

Votre enfant éprouve-t-il des problèmes d'ordre physique, intellectuel, émotif ou de comportement?

Quels sont vos objectifs pour votre enfant à notre camp d'été?

Autres commentaires ou renseignements que vous croyez nécessaires:

Il n'y a pas de remboursement si votre enfant devait être expulsé à cause de problèmes de comportement ou de non respect des règlements.

Signature du parent / tuteur légal : _____

Date : _____



Numéro d'assurance sociale

Je souhaite que Toujours ensemble m'envoie un reçu officiel pour mes impôts 2018.

Oui Non Au nom de : Mère ou Père

Si oui, veuillez indiquer votre numéro d'assurance sociale : _____

Frais d'inscriptions

| | Inscription pour 1 session | Inscription à plus d'une 1 session | Inscription aux 3 sessions (été complet) |
|--------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| Membres | 75\$ / semaine | 70\$ / semaine | 500\$ |
| Non-membres | 80\$ / semaine | 75\$ / semaine | 550\$ |

Veuillez noter que le prix par participant demeure identique, même si plusieurs enfants d'une même famille s'inscrivent.

À L'USAGE DU PERSONNEL SEULEMENT :

INSCRIPTIONS CDJ

| Session1 | SdG | Session2 | SdG | Session3 | SdG |
|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
| | | | | | |

MONTANT TOTAL À PAYER :

MONTANT PAYÉ :

| \$\$\$ | Mode (comptant ou chèque) | No chèque | Date chèque |
|--------|---------------------------|-----------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |