



*** Offert en français seulement**

Fiche d'inscription CDJ Relâche 2012

Section A - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (Veuillez noter que le genre masculin a été employé dans le seul but d'alléger le texte)

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Nom du père ou tuteur : _____

Adresse : Idem à celle de l'enfant

Autre : _____

Téléphone : (R) _____

(B / C) _____

Courriel : _____

Voudrait être dans le même équipage que _____

Veuillez inscrire les coordonnées de deux personnes **autre que les parents ou tuteurs** à joindre en **cas d'urgence seulement et qui sont autorisées**

à venir chercher l'enfant :

Nom : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

Lien avec l'enfant : _____

Section B - FICHE SANTÉ

Numéro de la carte d'assurance maladie : _____ Expiration : _____

N'oubliez pas d'apporter la carte d'assurance maladie du participant; elle devra être remise au responsable du camp à l'arrivée.

1- Est-ce que les vaccins suivants sont à jour : rougeole, oreillons, rubéole, polio et DCT?

Oui Non Commentaires : _____

2- A-t-il déjà eu une de ces maladies : otite, oreillons, varicelle, rougeole et/ou scarlatine?

Oui Non Si oui, laquelle ou lesquelles : _____

3- Présente-il des problèmes de comportement?

Oui Non Si oui, décrire : _____

4- Porte-t-il des prothèses particulières?

Oui Non Si oui, décrire : _____

5- Y a-t-il des réserves pour certaines activités?

Oui Non Si oui, décrire : _____

6- Votre enfant est-il affecté par une de ces maladies : diabète, asthme, déficit d'attention, hyperactivité ou épilepsie?

Oui Non Si oui, précisez : _____

7- Y-a-t-il d'autres maladies susceptibles d'affecter le participant (ex. : maux de tête, diarrhée, etc.)?

Oui Non Si oui, précisez : _____

8- Est-ce qu'une médication régulière doit être administrée au participant?

Oui Non Si oui, posologie : _____

***Veuillez faire parvenir les médicaments dans leur contenant original comportant l'identification de l'enfant et la posologie prescrite.**

9- Est-ce que votre enfant a des allergies aux médicaments, des allergies alimentaires et/ou des restrictions alimentaires?

Oui Non Si oui, décrire : _____

***En cas d'allergies alimentaires graves, veuillez contacter le Camp Spatial Canada avant le début du camp. Dans le cas d'une allergie au gluten, nous vous demandons de fournir tous les repas et collations de votre enfant.**

10- Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies?

Oui Non



Code Client : _____

Section D - FICHE PAIEMENT

Nom et prénom de l'enfant : _____

CHOIX DE SÉJOUR

Toute la semaine : 5 au 9 mars
À la journée : 5 mars 6 mars 7 mars 8 mars 9 mars

Service de garde :
 Oui Non

Les dates confirmées sont sujettes à un nombre minimum d'inscriptions.

MODE DE PAIEMENT

Comptant
 Interac
 Chèque certifié ou mandat
(À l'ordre de Camp Spatial Canada)
 Certificat Cadeau # _____
(Inclure le certificat original)

	Frais de séjour*	TPS	TVQ	Dépôt	Total
CDJ – à la journée	30\$	1.50\$	2.99\$	17\$	34.49\$
SDG – à la journée	10\$	0.50\$	0.99\$	6\$	11.49\$
CDJ – à la semaine	125\$	6.25\$	12.46\$	71\$	143.71\$
SDG – à la semaine	30\$	1.50\$	2.99\$	17\$	34.49\$

Carte de crédit :

Visa Master Amex

Numéro de la carte : _____ exp : _____

Détenteur de la carte : _____ Signature obligatoire du détenteur : _____

Options de paiements (pour carte de crédit) :

- SVP prendre le dépôt de 50% aujourd'hui ET le paiement final 10 jours avant le début du camp sans préavis.
- SVP prendre le paiement complet immédiatement.

**Les frais de séjour comprennent les activités et la collation de l'après-midi. Les frais de garde et de gestion sont en supplément et doivent être acquittés au moment de la réservation ou du changement. Ces tarifs sont sujets à changement sans préavis.*

REÇU D'IMPÔT POUR FRAIS DE GARDE D'ENFANT (résident du Québec seulement)

Veuillez LIRE ATTENTIVEMENT car aucune modification ne peut être faite. Indiquez ci-dessous en lettres moulées le nom, l'adresse ainsi que le numéro d'assurance sociale du parent qui demande la déduction. Ces informations serviront à l'émission des relevés 24 pour les résidents du Québec. **Pour avoir droit à cette déduction, vous devez obligatoirement remplir tous les champs marqués d'un astérisque et être le père, la mère ou le tuteur du participant.**

* Nom : _____ Téléphone : _____

* Adresse complète : _____

* Numéro d'assurance sociale (Résidents du QUÉBEC seulement) : _____

POLITIQUES ET PROCÉDURES

- Un dépôt de 50% est requis pour confirmer votre inscription. Le solde devra être acquitté au plus tard dans les **10 jours précédents** le début du camp. Veuillez noter que ces frais sont non-remboursables et non-transférables. (S.v.p. joindre les formulaires suivants à votre paiement: la fiche d'inscription, les fiches santé, paiement, reconnaissance et consentement.)
- Avant le début du camp, si une annulation s'avère nécessaire à la suite d'un cas grave tel maladie, accident ou décès, le montant total vous sera remboursé moins les frais d'administration de 35\$ par dossier. Toute demande de remboursement devra être faite par écrit dans les 10 jours suivant l'annulation et celle-ci devra obligatoirement être accompagnée d'une attestation médicale ou certificat de décès.
- Les changements de dates entraînent des frais d'administration de l'ordre de 35\$ par changement, par dossier.

X _____ DATE
SIGNATURE DU PARENT / TUTEUR

Section E - FICHE D'INFORMATION

Nous voulons que l'aventure du Camp spatial soit agréable et mémorable. Pour éviter toute inquiétude à l'idée d'une participation au camp, voici quelques renseignements qui sauront vous être utiles. N'hésitez pas à consulter le service des réservations pour toute question et/ou renseignement supplémentaire.

Informations pertinentes
Sécurité

En cas d'urgence, vous pouvez nous rejoindre au **(450) 978-3600 poste 3622**.

Enregistrement à l'arrivée et libération au moment du départ

Le camp débute à 8h30 à chaque jour (7h pour le service de garde). Le camp termine à 15h30 à chaque jour (17h30 pour le service de garde). Des frais de retard de 5 \$ s'appliqueront pour chaque tranche de 15 minutes en dehors de ces heures. Seuls les parents ou les personnes indiquées dans le formulaire d'inscription seront autorisées à partir avec l'enfant. Aucun enfant ne sera autorisé à quitter le Cosmodôme par ses propres moyens.

En cas de retard

Pour le camp de jour des 9 à 15 ans : si votre enfant arrive en retard un matin et manque son transport, vous devrez aller le reconduire à son activité par vos propres moyens ou votre enfant peut rester au Cosmodôme.

Coéquipier

Si votre enfant participe au camp avec un ami qui parle la même langue et qui est du **même âge*** et désire être dans le même équipage, vous devez en faire la demande sur le formulaire de renseignements généraux.

***Selon le nombre d'inscriptions reçues et dans la mesure du possible :** Les équipages seront formés en regroupant des participants du même âge de façon à ce que l'animateur puisse mieux adapter son discours au groupe. Les participants seront jumelés par défaut à un équipage adapté à l'âge du plus jeune coéquipier.

Repas

Seule la collation de l'après-midi est fournie. Le participant doit donc apporter son dîner froid et sa collation du matin à tous les jours. Veuillez prendre note que les participants n'auront pas accès à un micro-onde et que le service de cafétéria ne sera pas offert.

Liste d'items à apporter

Votre enfant doit apporter avec lui son lunch, une collation pour l'avant-midi, son habit de neige et ses espadrilles. Veuillez prendre note que les participantes ne doivent pas porter de jupe.

Simulateurs du Camp Spatial Canada

Les participants au camp de jour des 9 à 15 ans doivent répondre à des critères physiques précis: une taille minimale de 1,28m (4'2") et un poids maximal de 100kg (220lbs) sont exigés afin de faire l'essai des simulateurs d'entraînement. Veuillez prendre note que les participants doivent porter des chaussures couvrant tout le pied (espadrilles) et les jupes sont à proscrire.

Infirmierie

La santé des participants au Camp spatial nous importe au plus haut point. La plupart des cas soumis ne nécessitent que des premiers soins ou des traitements simples. Les problèmes les plus fréquents sont des maux de têtes, des maux d'estomac et la diarrhée. L'infirmierie tient en inventaire les médicaments de base disponibles en pharmacie tels :

- Tylenol (douleur)
- Robitussin-DM (sirop contre la toux)
- Claritin (allergie)
- Sirop Sudafed (rhume congestion)
- Benadryl (allergie)
- Immodium, Kaopectate (diarrhée)
- Graval (nausée)
- Maalox (maux d'estomac)
- Epipen : Allergie sévère

Toute allergie, contre-indication ou refus total de dispenser un ou plusieurs médicaments doivent nous être signalés sur la FICHE SANTÉ. De plus, le parent ou tuteur a la responsabilité de nous informer de tout changement entre le moment de l'inscription et la tenue du camp.

Puisque plusieurs médicaments en vente libre sont disponibles à l'infirmierie, nous vous demandons de ne pas en placer dans les effets personnels de votre enfant. Par mesure de sécurité, aucune nourriture ni médicaments ne sera permis dans les modules d'habitations (chambres) de Camp spatial Canada.

Les médicaments **prescrits** que l'enfant apporte avec lui devront être remis à l'infirmière du Camp spatial lors de l'enregistrement (à l'exception de : Épipen et inhalateur pour l'asthme qui restent en possession de l'enfant). Les médicaments doivent être dans leur contenant d'origine avec étiquette et mode d'emploi. Si votre enfant prend des médicaments courants à une dose qui diffère de celle indiquée sur l'étiquette, veuillez nous en avertir par écrit et fournir une note médicale. Les personnes qui reçoivent des injections doivent apporter les médicaments, les seringues et les indications écrites et signées par le médecin et être capable de s'administrer leur médicament.

En cas de besoin, le personnel de Camp spatial Canada fait appel aux services d'une clinique médicale située à proximité du camp. Un médecin y est disponible si d'autres traitements sont requis. **À la suite d'un accident ou d'une maladie, les parents ou tuteurs doivent assumer les coûts du transport ambulancier, d'hospitalisation, des traitements reçus hors du Camp Spatial Canada ainsi que des médicaments qui peuvent être prescrits.**