

Camp de jour

Semaine de relâche

2 au 6 mars 2020

Le camp de jour de la semaine de relâche s'adresse aux enfants d'âge scolaire (5 à 12 ans) et est réservé aux résidents de McMasterville.

Période d'inscription: Lundi 20 janvier au vendredi 7 février 2020

Procédure d'inscription

- 1) En ligne au www.mcmasterville.ca - "Inscription en ligne aux activités récréatives et culturelles". Pour finaliser votre inscription, vous devrez effectuer votre paiement en ligne par carte de crédit. La fiche d'information et santé complétée est obligatoire. Le document est disponible à la page d'accueil de l'inscription en ligne.
- 2) Déposer le formulaire d'inscription dans la boîte "courrier municipal" du CCIM au 255, boul. Constable. Seuls les chèques sont acceptés dans la boîte.
- 3) Inscription en personne: lundi au jeudi de 8h30 à 16h30 et le vendredi de 8h30 à 13h

Tarifcation journalière - résident de McMasterville seulement

1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant
20 \$	18 \$	15 \$

Date: 2 au 6 mars de 7 h à 18 h

Endroit: Pavillon des loisirs, 255, boul. Constable

Au programme: Activités intérieures variées et activités extérieures (patinage, glissade), animées par des animateurs qualifiés.

Programme accompagnement:

Votre enfant était au programme d'accompagnement à l'été 2019 et/ou vous voulez bénéficier de ce service pour la semaine de relâche, communiquer avec Jolyanne Morier au 450 467-8195 ou techsrc@mcmasterville.ca au plus tard le 20 janvier.



Services récréatifs et culturels

www.mcmasterville.ca

src@mcmasterville.ca / 450 467-8195



Fiche information et santé

Semaine de relâche scolaire du 2 au 6 mars 2020

PARTICIPANT #1	PARTICIPANT #2	PARTICIPANT #3
Nom de l'enfant :	Nom de l'enfant :	Nom de l'enfant :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE		
PARENT :		
Tél. résidence: _____	cellulaire : _____	Autre: _____
Adresse : _____	Ville : _____	Code postal : _____

PARENT:		
Tél. résidence: _____	cellulaire : _____	Autre: _____
Adresse : _____	Ville : _____	Code postal : _____

Lien avec l'enfant : _____		
Tél. résidence: _____	cellulaire : _____	Autre : _____

@	Courriel: _____
<input type="checkbox"/>	Je désire recevoir par courriel les communications électroniques des Services récréatifs et culturels de McMasterville
<input type="checkbox"/>	Je ne désire pas recevoir par courriel les communications électroniques des Services récréatifs et culturels de McMasterville

ALLERGIES ET MALADIES		
Problèmes de santé, allergies, conditions particulières (si oui, spécifiez)		
Nom de l'enfant:	Nom de l'enfant:	Nom de l'enfant:

AUTORISATION DE DÉPART	
Nom des personnes autorisées à quitter avec mon enfant (autre que mère et père):	
Nom: _____	Lien avec l'enfant: _____
Nom: _____	Lien avec l'enfant: _____
Nom: _____	Lien avec l'enfant: _____

QUESTIONS DIVERSES						
Questions	Participant					
	#1		#2		#3	
	oui	non	oui	non	oui	non
J'autorise la direction du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires à mon enfant. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à faire 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. Il est entendu qu'en cas d'urgence, j'autorise le camp à divulguer les informations contenues dans la fiche de santé de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la municipalité de McMasterville à utiliser toute photographie de l'enfant prise lors d'activités organisées par les Services récréatifs et culturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature: _____ Date: _____



FORMULAIRE INSCRIPTION

(À compléter seulement si inscription en personne ou dans la boîte)

PARTICIPANT #1	PARTICIPANT #2	PARTICIPANT #3
Prénom et nom :	Prénom et nom:	Prénom et nom :

JOUR(S) DE FRÉQUENTATION									
IMPORTANT: Vous devez cocher le ou les jours où votre(vos) enfant(s) fréquentera(ont) le camp de jour									
Participant		#1	#2	#3	Participant		#1	#2	#3
1	Lundi 2 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Jeudi 5 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Mardi 3 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Vendredi 6 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mercredi 4 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Participant	Coût X nombre de jours		TOTAL
# 1	20 \$ X	jour(s)	\$
# 2	18 \$ X	jour(s)	\$
# 3	15 \$ X	jour(s)	\$
Grand total:			\$

Paiement par chèque: Les chèques postdatés au 7 février seront acceptés.

REÇU POUR FINS D'IMPÔT (Le Relevé 24 sera posté en février 2021)		
Je désire recevoir le Relevé 24 du Ministère du Revenu du Québec	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nom : _____ Nom du parent qui doit apparaître sur le Relevé 24	No d'assurance sociale : _____ (obligatoire pour émettre un Relevé 24)	

INFORMATIONS RELATIVES À L'INSCRIPTION
PAIEMENT PAR CHÈQUE : Les chèques doivent être faits à l'ordre de la « Municipalité de McMasterville » et datés selon les dates mentionnées. De plus, les mauvaises créances antérieures peuvent modifier les modalités de paiement (cas par cas). À défaut de paiement selon les conditions, la présence au camp pourra être refusée et/ou annulée.
RETOUR DE CHÈQUE : Des frais de 10 \$ seront exigés pour tout chèque retourné par une institution bancaire.
REMBOURSEMENT : Sur réception d'une <u>demande écrite</u> (formulaire à compléter) de remboursement d'une inscription à une activité au plus tard cinq (5) jours ouvrables avant le début de l'activité, la municipalité s'engage à rembourser le montant total du coût de l'activité. Des frais d'administration, représentant le moindre de 15 % du coût de l'activité ou 15 \$ seront toutefois exigés. La demande devra être envoyée aux Services récréatifs et culturels. Si la demande écrite de remboursement d'une inscription est déposée moins de cinq (5) jours ouvrables avant le début de cette activité ou après le début de cette activité, aucun remboursement ne sera autorisé, à moins que la demande d'annulation ne résulte d'un cas exceptionnel. En ce cas, le remboursement d'un montant correspondant au prorata du coût des périodes ou des séances d'activités annulées sera remboursé, moins des frais d'administration de 15 % sur le total du coût de l'activité.
MODIFICATIONS APPORTÉES AUX ACTIVITÉS : Les Services récréatifs et culturels se réservent le droit d'apporter des modifications ou d'annuler un cours ou une activité et le remboursement complet sera fait.
ACCIDENT/ASSURANCE : La Municipalité n'est pas responsable des blessures encourues lors des activités. Les dépenses occasionnées suite à une blessure survenue durant la pratique d'une activité sont assumées en totalité par le parent/participant. Si, pour cause de maladie ou d'accident, la Municipalité de McMasterville juge nécessaire ou approprié qu'un client soit transporté par ambulance, les frais encourus seront facturés aux clients.