



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2018



## Identification de la campeuse

# \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_  
(jour/mois/année)

Âge au 25 juin 2018 : \_\_\_\_\_

Degré scolaire actuel : \_\_\_\_\_

## Parent ou Répondant

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ **Obligatoire pour le relevé 24 (frais de garde)**

Adresse : \_\_\_\_\_ Apt : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone (rés) : \_\_\_\_\_ Téléphone (cell) : \_\_\_\_\_ Téléphone (bur) : \_\_\_\_\_

## Informations sur la famille

 Biparentale  Monoparentale  Famille d'accueil ou Foyer de groupe

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Autre fille inscrite à la Colonie? Précisez : \_\_\_\_\_

Pour des fins de statistiques, quelle est votre origine ethnique? \_\_\_\_\_

## Frais d'inscription et de séjour

- \* **Frais d'inscription obligatoire 60\$**
- \* Séjour de 5 nuitées 525\$
- \* Séjour de 11 nuitées 900\$
- \* Formation d'apprentie monitrice 1330\$

La Colonie offre un programme d'accessibilité financière. **Vous devez compléter** le formulaire de demande de réduction de frais de séjour.

Sur réception du paiement des frais d'inscription et du formulaire de demande de réduction de frais de séjour s'il y a lieu, le secrétariat communiquera avec vous pour confirmer la réservation et vous fera parvenir une facture.

**Le paiement peut être effectué par chèque ou mandat poste à l'ordre de la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc.**

Par carte de crédit :  VISA  MASTER CARDNo de la Carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_  
(mois/année)

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

**Choix du séjour :**

- Séjour 1 : du 24 juin au 29 juin  
 Séjour 3 : du 15 juillet au 26 juillet

- Séjour 2 : du 1<sup>er</sup> juillet au 12 juillet  
 Séjour 4 : du 29 juillet au 9 août

**Choix de la spécialisation (pour les 9-14 ans)**

Le choix doit être fait en fonction du groupe d'âge et du séjour (vous référez à la FEUILLE DE CHOIX DE SPÉCIALISATION)  
Nous ne pouvons pas garantir le premier choix.

Premier choix  
Deuxième choix  
Troisième choix

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si votre fille a une déficience intellectuelle, dans quelle groupe d'âge profiterait-elle au maximum de son séjour au camp?  
\_\_\_\_\_

**Mode de transport**

Le transport choisi est valide pour l'aller et le retour

- La famille assumera le transport jusqu'à a Colonie Sainte-Jeanne d'Arc  
 La campeuse prendra l'autobus à Montréal à la Place Versailles

**Personnes autorisées à venir chercher la campeuse**

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Informations sur votre fille qui seront transmises aux moniteurs de votre enfant**

A-t-elle déjà séjourné à la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc?  Oui  Non

A-t-elle séjourné dans un autre camp?  Oui  Non

Est-ce-qu'elle souhaite être dans le même groupe qu'une amie du **même âge**? Qui? \_\_\_\_\_

Quelles sont ses activités favorites?  
\_\_\_\_\_

A-t-elle déjà reçu un diagnostic ou est-elle dans une classe spéciale? \_\_\_\_\_

- Hyperactivité  Trouble de comportement  Déficit d'attention  
 Déficience intellectuelle  Difficulté de langage  Autre, spécifiez :  
 Trouble du spectre de l'autisme

Est-ce-que votre enfant vit des difficultés particulières? Y-a-t-il des interventions à privilégier? A-t-elle besoin de support à certains moments?  
\_\_\_\_\_

Lorsque vous intervenez auprès de votre enfant (discipline), quels moyens fonctionnent bien?  
\_\_\_\_\_

Autres informations pertinentes : \_\_\_\_\_

**Déclaration des parents**

- J'autorise la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc à prendre des photos et/ou des films de mon enfant. Ces photos pourront être utilisées à des fins publicitaires (brochures, Site Internet, Facebook, etc.) Tout le matériel demeurera la propriété de la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_