



PROCÉDURE DE REMBOURSEMENT OU DE MODIFICATION

Les demandes de remboursement ou de modification avec motifs valables doivent être transmises par écrit obligatoirement auprès du Service des loisirs et de la culture. La demande doit être transmise par courriel à loisirs@coteau-du-lac.com.

- Pour toutes demandes de modification (ex : changement de semaine.) aucun frais;
- Pour une demande d'annulation, un frais administratif de 15 \$ sera retenu par semaine et par famille.
- Après le début du camp de jour, soit le 28 juin 2021, AUCUN REMBOURSEMENT OU MODIFICATION ne sera accordé (sauf avec un billet de médecin ou forces majeures). Dans un tel cas, la somme prévue pour les jours où l'enfant a participé au camp ainsi qu'une pénalité seront retenus. Cette pénalité correspond au plus petit des montants suivants: 50 \$ ou 10 % du coût des services que l'enfant n'a pas reçus;
- L'inscription de votre enfant sera annulée si le paiement complet n'est pas reçu, au plus tard, le 11 juin 2021;
- Lors de la période estivale, le Service des loisirs et de la culture procédera à deux reprises aux divers remboursements. Ceux-ci seront faits à la fin juillet et à la fin août. Ils seront uniquement émis par chèque et envoyés par la poste. Vous recevrez une attestation de remboursement dans les 10 jours suivants l'approbation de votre demande.

J'autorise le comité des loisirs à me faire parvenir diverses informations ainsi que les différentes activités par courriel.

Oui Non

J'ai pris connaissance des conditions et des modalités de remboursement/modification disponible avec les informations d'inscriptions et je les accepte.

Oui Non

J'accepte et comprend que le camp de jour Anima-Jeunes et la Ville de Coteau-du-Lac ne peuvent pas garantir un milieu sans COVID-19, exempt de toute contamination. Le parent ou tuteur comprend que le service de camp de jour et les activités proposées peuvent être modifiés ou suspendus en tout temps advenant une contagion, une recommandation de la Direction de la santé publique ou tout autre situation imprévue.

Oui Non

Signature (ci-dessus)

Date

Rabais familiaux pour les résidents de Coteau-du-Lac vivant sous le même toit. Ils s'appliquent selon le montant total de la facture de chaque enfant:

- Le premier enfant avec la facture la plus élevée doit être payée à 100 %
- Les seconds enfants et plus auront 10 \$ de rabais par semaine et par enfant.

ATTENTION, LES PAIEMENTS EN TROIS VERSEMENTS SONT UNIQUEMENT ADMISSIBLES LORSQUE LA FACTURE FAMILIALE S'ÉLÈVE À PLUS DE 300 \$. SANS QUOI, LES FRAIS DEVRONT ÊTRE PAYÉS EN UN SEUL VERSEMENT.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

1^{er} versement (selon la date d'inscription) Mode de paiement : Comptant Chèque Interac Visa Mastercard

2^e versement (5 mai) Mode de paiement : Chèque (Libellés à l'ordre du Comité des loisirs de Coteau-du-lac (CDL CDL))

3^e versement (10 juin) Mode de paiement : Chèque (Libellés à l'ordre du Comité des loisirs de Coteau-du-lac (CDL CDL))

L'inscription est annulée si le paiement complet n'est pas reçu, au plus tard, le 11 juin.

Frais administratifs (15 \$ par facture) après le 16 mai

Sous-total

Escompte (si applicable)

Total de la facture

Signature de l'employé(e)

Date

INFORMATIONS DU PARTICIPANT			
Nom :		Prénom :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Niveau de nage : <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Utilise une veste de flottaison	
Date de naissance (jour/mois/année) :		Année scolaire terminée (juin 2021) :	
Numéro d'assurance maladie :		Expiration :	
INFORMATION SUR LES PARENTS - PREMIER RÉPONDANT- CRÉDIT D'IMPÔT : <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %			
Nom :		Prénom :	
Adresse de résidence :			
Ville :		Province :	Code postal :
1 ^{er} # téléphone :		2 ^e # téléphone :	
Courriel (veuillez noter que toutes les communications se font par courriel) :			
# d'assurance sociale (facultatif mais requis pour recevoir le crédit d'impôt) :			
INFORMATION SUR LES PARENTS – DEUXIÈME RÉPONDANT- CRÉDIT D'IMPÔT : <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %			
Nom :		Prénom :	
Adresse de résidence :			
Ville :		Province :	Code postal :
1 ^{er} # téléphone :		2 ^e # téléphone :	
Courriel (veuillez noter que toutes les communications se font par courriel) :			
# d'assurance sociale (facultatif mais requis pour recevoir le crédit d'impôt) :			
EN CAS D'URGENCE			
Personne à joindre en cas d'urgence : <input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur			
Informations sur <u>deux autres personnes</u> AUTRES QUE LES PAENTS à joindre en cas d'urgence :			
Prénom et nom :		Prénom et nom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Lien avec l'enfant :		Lien avec l'enfant :	
AUTORISATIONS			
J'autorise :			
1- Les animateurs de mon enfant âgé de 9 ans et moins à lui mettre de la crème solaire. (je fournirai la crème solaire) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A			
2- Le personnel du camp de jour à prodiguer tous les soins nécessaires à mon enfant. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
3- Le transport en ambulance et le partage des informations contenues dans sa fiche de santé (si nécessaire) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
4- Le camp à choisir le médecin pour prodiguer tous les soins médicaux requis (s'il est impossible de me joindre). <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
5- Le camp de jour à administrer à mon enfant, des médicaments sans ordonnance en vente libre (ex: Advil). <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
6- Le camp de jour à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de moi ou de mon enfant à des fins promotionnelles. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Votre enfant est-il autorisé à quitter seul le camp? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Votre enfant se rend-t-il seul au camp? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Mot de passe pour récupérer votre enfant :			
Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (inscrivez le nom du père et/ou de la mère si c'est le cas) :			
1)	2)	3)	4)
INFORMATIONS MÉDICALES			
Votre enfant souffre-t-il des maux suivants?		Votre enfant a-t-il des allergies?	
Asthme <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Fièvre des foins <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Diabète <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Herbe à puce <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Épilepsie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Piqûres d'insectes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Migraines <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Animaux* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Médicaments* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Allergies alimentaires* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autres, préciser (manifestations/symptômes avant l'état de crise) : _____		*Préciser (manifestations/symptômes avant l'état de crise, etc.) : _____	
_____		_____	
_____		_____	
		A-t-il reçu le vaccin du tétanos? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Si oui, est-il à jour? (bon sept ans) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		A-t-il une dose d'adrénaline (ÉpiPen) à sa disposition? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Prend-t-il des médicaments? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Si oui, veuillez-nous les mentionner : _____	

		Doit-il les prendre au camp? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Si oui, vous devez compléter le formulaire d'administration des médicaments afin que le chef de camp puisse distribuer le médicament prescrit à votre enfant.	
Autres informations pertinentes sur la santé de votre enfant (besoins particuliers, etc.) : _____			

ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE AU 28 JUIN 2021	PRIX ¹		SEM. 1	SEM. 2	SEM. 3	SEM. 4 Sem. construction	SEM. 5 Sem. construction	SEM. 6	SEM. 7	SEM. 8
	Rés.	N-rés.	28 juin au 2 juillet	5 au 9 juillet	12 au 16 juillet	19 au 23 juillet	26 au 30 juillet	2 au 6 août	9 au 13 août	16 au 20 août
Prématornelle	135 \$	170 \$	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>	Les petits héros <input type="checkbox"/>
Maternelle à la 5e année Les méli-héros	125 \$	165 \$	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>	Volet sports <input type="checkbox"/>
			Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>	Volet arts <input type="checkbox"/>
6 ^e année à la 2 ^e secondaire	135 \$	170 \$	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>	La clique <input type="checkbox"/>

Résidents : ces tarifs sont valables entre le 12 avril et le 16 mai inclusivement. Après ces dates, un frais administratif de 15 \$ par semaine et par enfant sera demandé.

IMPORTANT : en remplacement des camps spécialisés, les enfants des programmes méli-héros pourront choisir entre un volet sportif ou un volet artistique. Ces programmes sont très diversifiés qui offrent une pluralité d'activités, autant artistiques, sportives que scientifiques. Un programme parfait pour s'amuser ! Dans la mesure du possible et des inscriptions, l'attribution des groupes se selon le choix du volet désiré. **Le choix mentionné lors de l'inscription n'est pas officiel.**

Volet sportif : les activités seront sous le thème des sports et de la thématique de l'été, soit les héros écolos. Les enfants participeront à une programmation diversifiée autant sportives, artistiques que scientifiques. Ex : les animateurs proposeront un bricolage, mais sous le thème des sports.

Volet artistique : les activités seront sous le thème des arts et de la thématique de l'été, soit les héros écolos. Les enfants suivront une programmation diversifiée autant artistiques, sportifs que scientifiques. Ex : les animateurs proposeront un jeu sportif, mais sous le thème des arts.

INSCRIPTION AU SERVICE DE GARDE – OBLIGATOIRE SI VOUS SOUHAITEZ UTILISER CE SERVICE.**Le service de garde est inclus dans le tarif d'inscription, mais vous devez inscrire votre enfant sur la liste de présence.**

Prénom et nom de l'enfant

SEMAINE 1**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

SEMAINE 2**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

SEMAINE 3**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

SEMAINE 4**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

SEMAINE 5**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)

Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde

SEMAINE 6**VEUILLEZ COCHER**

Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	
Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	
SEMAINE 7	VEUILLEZ COCHER
Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	
Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	
SEMAINE 8	VEUILLEZ COCHER
Mon enfant sera présent au service de garde du matin (6 h 45 à 9 h 30)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	
Mon enfant sera présent au service de garde du soir (16 h à 18 h)	<input type="checkbox"/>
Indiquez-nous l'heure à laquelle votre enfant arrivera au service de garde	