

Camp d'été francophone – Informations

Lieu de ralliement

Pour déposer et venir chercher votre enfant : 65 Chemin Ridge– local de la pré-maternelle

Horaire

	Journée complète	Avant-midi	Après-midi
Arrivée	8h15 – 8h30	8h15 – 8h30	13h - 13h15
Départ	16h30-16h45	11h45 - midi	16h30-16h45

Nous vous demandons de bien vouloir respecter les heures d'arrivée et de départ prévues selon l'horaire de votre enfant. Tout retard à l'heure de départ vous sera facturé au coût de 5\$ par tranche de 15 minutes. Veuillez noter que seul un parent ou un adulte préalablement autorisé peut venir chercher votre enfant.

En cas d'urgence

Si votre enfant est malade ou doit s'absenter du camp, nous vous demandons de téléphoner au 709-722-7669 pour nous en aviser.

Vêtements

Votre enfant doit porter en tout temps des vêtements confortables, appropriés pour les activités intérieures et extérieures. Il doit également avoir en tout temps en sa possession de la crème solaire, des vêtements de pluie, un chapeau ou une casquette pour se protéger du soleil. Tous les effets personnels de votre enfant doivent être identifiés à son nom.

Nourriture

Votre enfant doit avoir son propre dîner (facile à servir) ainsi qu'une ou deux collations, selon l'horaire auquel il est inscrit. Un réfrigérateur ainsi qu'un four à micro-ondes seront mis à la disposition des éducatrices. SVP, veuillez n'inclure aucun aliment contenant des noix ou des arachides.

	Journée complète	Avant-midi	Après-midi
Dîner fourni par les parents	oui	non	non
Collation(s) fournie(s) par les parents	2	1	1

Éducatrices

Le ratio éducatrice/enfant est de 4:1. Toutes nos éducatrices possèdent une formation en premiers soins / RCR ainsi qu'un certificat de bonne conduite valide.

Camp d'été francophone – Formulaire d'inscription

**Veillez remettre ce formulaire accompagné de votre chèque adressé à la « Fédération des parents francophones de Terre-Neuve et du Labrador » à nos bureaux (65 chemin Ridge – bureau 250)
SVP, ne pas poster ce formulaire (Postes Canada possiblement en grève)**

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____/____/____ Numéro d'assurance maladie (MCP): _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone (M) : _____ (Travail) : _____ (Cellulaire) : _____

Nom du père : _____

Adresse : _____

Téléphone (M) : _____ (Travail) : _____ (Cellulaire) : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone (M) : _____ (Travail) : _____ (Cellulaire) : _____

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant:

_____ Lien avec l'enfant : _____

_____ Lien avec l'enfant : _____

Est-ce que votre enfant a une maladie ou des besoins spéciaux que nous devrions connaître?
Ex. asthme, diabète Veillez noter qu'aucune médication ne pourra être administrée par les éducatrices.

Votre enfant fait-il une ou des siestes? Si oui, veuillez spécifier : AM PM

Votre enfant parle-t-il français ou anglais? Français Anglais Français et Anglais

Consentement des parents pour les soins d'urgence et le transport

Si une blessure ou la maladie survient et que le traitement médical est nécessaire, j'autorise la personne responsable de mon enfant à prendre les mesures d'urgence qu'elle juge nécessaire pour le bien-être de mon enfant.

Je comprends que cela peut impliquer l'appel d'un médecin pour ses recommandations professionnelles et/ou l'utilisation d'une ambulance. Je comprends que cela peut être fait avant de me contacter et que tout les frais encourus en incluant les frais d'ambulance sont ma responsabilité.

Signature du parent : _____ Date : ____/____/____

Consentement pour la publication des photos

Votre enfant pourrait être photographié à quelques reprises durant les activités du camp d'été. La FPFTNL aimerait avoir l'autorisation de publier ces photos dans son magazine L'Élan des parents.

J'autorise la FPFTNL à publier les photos de mon enfant.

Je n'autorise pas la FPFTNL à publier les photos de mon enfant.

Signature du parent : _____ Date : ____/____/____

Rappel : la priorité sera donnée aux enfants inscrits à temps plein pendant les 8 semaines.

Juillet 2011					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
4	5	6	7	8	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
11	12	13	14	15	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
18	19	20	21	22	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
25	26	27	28	29	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)

Août 2011					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
1	2	3 Régates*	4	5	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
15	16	17	18	19	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)
22	23	24	25	26	<input type="checkbox"/> Semaine complète <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées AM <input type="checkbox"/> Semaine 5 demi-journées PM <input type="checkbox"/> Journées individuelles (veuillez les indiquer)

* Veuillez noter que le 3 août, jour des Régates, le camp d'été sera exceptionnellement fermé et cette journée, non facturée. Cette journée ne sera pas transférable en cas de mauvais temps.

Nombre		TOTAL
___ semaine(s) complète(s)	X 150\$	
___ Semaine(s) demi-journées	X 100\$	
___ journées individuelles	X 40\$	
Semaine du 1 ^{er} août (Régates)	- 20\$ demi-journée - 25\$ journée complète	

Grand Total		
1 ^{er} versement	25% remis avec le formulaire d'inscription	
2 ^e versement	25% payable au plus tard le 18 juillet	
3 ^e versement	50 % payable au plus tard le 1 ^{er} août	