



*****NOUVEAU : Inscrivez-vous en ligne à www.stmalocamps.net*****

PARTIE 1 – Sélectionnez le camps désiré

CAMPS DE SEMAINE – à Saint-Malo, pour les 8 à 17 ans (veuillez cocher le camp désiré)			
Groupes d'âge	Dates du camp (veuillez cocher)	Frais d'inscription	Activité
8 à 12 ans	<input type="checkbox"/> ANGLAIS: 8 au 13 juillet	AVANT le 31 mai: 1 ^{er} enfant**: 250 \$ 2 ^e enfant**: 200 \$ 3 ^e enfant**: 190 \$ Rabais supplémentaire de 10 \$ pour chaque enfant additionnel**	Super nouvelle! Tous les campeurs participeront à chacune de nos trois sessions d'activité: -le canotage, -le tir à l'arc, et -la bicyclette. **Des activités supplémentaires seront également offertes pour les campeurs qui ne désirent pas participer aux activités mentionnées ci-haut.
	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS: 15 au 20 juillet		
12 à 15 ans	<input type="checkbox"/> ANGLAIS: 22 au 27 juillet	APRÈS le 31 mai: 1 ^{er} enfant**: 300 \$ 2 ^e enfant**: 250 \$ 3 ^e enfant**: 240 \$ Rabais supplémentaire de 10 \$ pour chaque enfant additionnel** **Enfants de la même famille immédiate	
	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS: 29 juillet au 3 août		
retraite ravive <i>Retraite bilingue pour les 15 à 17 ans</i>	<input type="checkbox"/> 5 au 10 août (retraite bilingue)		

HORAIRE : L'arrivée des jeunes se fait le dimanche à 19 h, et leur départ se fait le vendredi à 17 h. TOUS SONT INVITÉS à la messe de clôture le vendredi à 16 h, à l'église de Saint-Malo.

SERVICE DE TRANSPORT (N° DE PLACES LIMITÉES, INSCRIVEZ-VOUS VITE)
 Le départ a lieu le dimanche à 18 h au terrain de stationnement de l'église Saint-Émile (556, chemin St-Anne's, Winnipeg). Le véhicule ramènera les campeurs au même endroit le vendredi suivant à 18 h 30.

Nous demandons le transport à partir de (veuillez cocher):
 Winnipeg à Saint-Malo (12.50 \$) Saint-Malo à Winnipeg (12.50 \$)

MARCHANDISE
 Des kangourous (hoodies) et pantalons sport (sweats) pour les camps 2018 seront à vendre lors de votre arrivée aux camps, ainsi qu'à la fin du camp! Les kangourous se vendront à 40 \$ et les pantalons sport se vendront à 25 \$.
Ceux-ci font un super souvenir du camp!

CAMPS DE JOUR – à Saint-Malo, pour les 5 à 7 ans (camps de deux jours)				
Date du camp (cocher)		Frais d'inscription	HORAIRE	TRANSPORT
ANGLAIS	FRANÇAIS	50 \$ par campeur	Arrivée des campeurs chaque jour: 9 h Départ des campeurs chaque jour: 17 h Ce camp se fera à St-Malo. L'arrivée et le départ des campeurs se feront tous les jours à partir de l'église de St-Malo.	20\$ (pour les deux jours) DÉPART: 8 h RETOUR: 18 h ENDROIT: Paroisse St-Émile, 556 chemin St. Anne's ***Veuillez cocher ici pour demander le transport <input type="checkbox"/> **Les parents doivent fournir un siège d'enfant si leur enfant en a besoin d'un.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23 et 24 juillet	25 et 26 juillet			

PARTIE 2 – Coordonnées

COORDONNEES DU CAMPEUR

Nom : _____ Garçon Fille

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Date de naissance (a/m/j) ____/____/____ Âge en date du 30 juin 2018 : _____

Courriel : _____ T-shirt: Grand (enfant) Petit Moyen Grand T-Grand

N° d'immatriculation de Santé MB (6 chiffres) : _____ No. d'id personnelle (9 chiffres) : _____

COORDONNEES DU PARENT/TUTEUR

Nom(s) : _____ Courriel : _____

Numéros de téléphone: (domicile) _____ (travail) _____ (cell.) _____

COORDONNEES DE LA PERSONNE CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom: _____ No de téléphone (domicile): _____

Autre numéro : _____ Lien de la personne avec le campeur : _____

OU AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

Pour nous aider dans nos efforts promotionnels, pourriez-vous nous dire comment vous avez entendu parler de nous?

PARTIE 3 – Renseignements sur la santé

Allergie(s) : _____

Médicaments et posologie : _____

Votre enfant a-t-il des besoins requérant une attention particulière pendant le camp? Merci de cocher :

Handicap ou limitation physique Difficultés sociales ou affectives Besoins comportementaux

***Si vous avez coché l'un des énoncés ci-dessus, veuillez joindre au formulaire une feuille avec une brève description des besoins.*

****Est-ce que le campeur a besoin d'un soutien individuel intensif (la présence d'un accompagnateur)?** Oui Non

***SI OUI : Le parent/tuteur assume la responsabilité de trouver un accompagnateur si nécessaire (ex. frère/sœur/cousin plus âgé, service de relève, infirmière, etc.). Nous demandons le paiement de 50 % des frais d'inscription pour payer le logement et la nourriture de cette personne. Ceux qui ont besoin d'appui financier pour faire tels arrangements peuvent communiquer avec notre bureau.*

Politique médicale : Tout médicament (à l'exception des pompes et EPIPENS) et toute modification au «Formulaire de santé du campeur» DOIVENT être soumis au responsable des soins de santé en arrivant au camp. Le médicament doit être dans son contenant ou son emballage original. Ce responsable et tout membre du personnel qui administrent les médicaments ont un certificat en Premiers Soins Standard, mais ne sont pas des professionnels de la santé. L'hôpital le plus près se trouve à moins de 15 minutes en voiture. Aucun médicament (y compris les médicaments sans ordonnance) ne sera administré sans l'approbation verbale des parents/tuteurs (accompagnée de la permission écrite ci-dessous), sauf sous la tutelle d'un médecin.

PARTIE 4 – Conditions d'inscription ****À lire attentivement. Certains éléments ont changé.**

- Je comprends que le(la) Directeur des Camps catholiques de St-Malo (CCSM) et la direction de l'École catholique d'évangélisation (ÉCÉ) pourraient renvoyer à la maison un enfant qui, selon eux, présente un risque pour le bien-être et les droits des autres, ou qui semble manquer de respect pour les règlements du camp de façon consistante et sérieuse. Dans un tel cas, les frais d'inscription sont non remboursables, et le parent/tuteur ou l'agence responsable devra assurer le transport de l'enfant.
- Je donne la permission à l'ÉCÉ et aux CCSM de se servir de photos ou de vidéos de mon(mes) enfant(s) inscrit(s) à des fins promotionnelles.
- Je comprends que certaines activités n'auront pas lieu sur le terrain des CCSM. Les campeurs s'y rendent à pied ou y sont transportés dans un véhicule. La politique de transport est disponible sur demande.
- Je déclare qu'à titre de parent/tuteur soumettant ce formulaire j'ai la garde légale de l'enfant inscrit (si ce dernier est âgé de moins de 18 ans). Les ententes de la garde, s'il y a lieu, doivent être soumises par écrit à l'ÉCÉ.
- Je reconnais que l'ÉCÉ et que les CCSM accordent la plus grande importance au bien-être de mon enfant et que toutes les précautions sont prises pour assurer le bien-être de tous lors du camp. J'acquiesce l'ÉCÉ ainsi que les membres de son conseil d'administration, son personnel et ses bénévoles de toute réclamation en cas de maladie, d'accident ou de tout autre malheur qui pourrait arriver à mon enfant.
- Je confirme que mon enfant est couvert par le programme d'assurance-maladie provincial ou par une autre assurance équivalente.
- J'ai lu, compris et suis d'accord avec la Politique médicale (à la Partie 3).
- Je reconnais que l'ÉCÉ et les CCSM se conforment à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les renseignements des campeurs seront seulement communiqués aux membres du personnel et aux bénévoles qui interviennent directement auprès du campeur. Des exceptions seront seulement faites pour des raisons de santé ou de sécurité.
- J'autorise le personnel des CCSM à administrer des médicaments (ex. analgésiques, sirop contre la toux, etc.) selon mes directives verbales et écrites. J'autorise le personnel qualifié à administrer un EPIPEN au besoin.
- Je comprends qu'à l'exception de malaises mineurs nécessitant un médicament sur ou sans ordonnance dont j'ai au préalable autorisé l'administration, on fera tout dans la mesure du possible pour me contacter en ce qui concerne les décisions et les interventions médicales de mon enfant ou tuteur (y compris dans le cas d'un campeur âgé de 16 ans à 18 ans moins un jour). Toutefois, j'autorise le personnel du camp, en cas d'urgence, à communiquer les informations de ce formulaire à un professionnel de la santé, et à approuver les interventions médicales d'urgence – y compris l'hospitalisation, l'anesthésie, la chirurgie ou l'injection de médicament – pour le campeur (ou moi-même, si je suis un participant adulte) si c'est sous la tutelle d'un professionnel de la santé.
- S'il y a un changement dans la santé de mon enfant, j'en aviserai le camp par écrit dans les sept (7) jours avant le début de son camp.
- J'ai lu tout le formulaire d'inscription, je comprends les conditions d'inscription et la politique d'annulation, et je suis prêt à assumer la totalité des frais dus au camp.
- Je certifie qu'à ma connaissance les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.
- Politique d'annulation :** Nous rembourserons proportionnellement les frais de camp d'un enfant qui doit quitter le camp plus tôt en cas de maladie (une note du médecin pourrait être exigée) ou en cas de maladie sérieuse ou de décès dans la famille immédiate. Dans tous les autres cas, **les frais sont non remboursables après le 15 juin 2018**. Aucun remboursement ne sera accordé pour un renvoi dû à un acte disciplinaire, une arrivée tardive ou un départ hâtif. L'annulation de l'inscription à l'intérieur des 24 heures après l'envoi de l'inscription sera éligible d'un remboursement total des frais d'inscription.
- Si vous venez chercher votre enfant plus de 30 minutes après la fin de son camp, des frais de retard pourraient être imposés.**
- Je comprends qu'aucun remboursement des frais d'inscription ne sera effectué après le 15 juin 2018, à moins de circonstances atténuantes. Une note du médecin pourrait être exigée.**

J'ai lu, je comprends et j'accepte toutes les conditions d'inscription listées ci-dessus.

Signature (parent/tuteur ou participant adulte) : _____ Date : _____

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES

-Pour compléter votre inscription, envoyez-nous ce formulaire dûment rempli avec le paiement complet ou avec le dépôt non remboursable de 50\$ par campeur (chèque, mandat-poste, ou carte de crédit). **Si l'inscription est effectuée après le 31 mai 2018, le paiement complet doit être envoyé immédiatement.**

-**Pour le rabais « early-bird », le paiement complet doit être reçu au plus tard le 31 mai 2018**, autrement, le rabais ne s'appliquera pas.

-**Veuillez libeller vos chèques à l'ordre de l'ÉCÉ (l'École catholique d'évangélisation) et NON des Camps catholiques de St-Malo.**

- Les chèques postdatés seront acceptés seulement pour le paiement du solde. Un chèque sans provision entraînera des frais supplémentaires de 10 \$ ainsi que l'annulation de l'inscription de campeur si le paiement de ces frais n'est pas immédiatement reçu.

- Vous pourriez être admissible à un appui financier du « Sunshine Fund ». Communiquez avec nous ou visitez le www.mbcamping.ca/sunshinefund.htm.

PARTIE 5 – Calcul des frais

FRAIS (veuillez inscrire les montants)		MODE DE PAIEMENT			
Frais d'inscription:	\$	Chèque (à l'ordre de l'ÉCÉ) : <input type="checkbox"/> Mandat-poste: <input type="checkbox"/> Visa: <input type="checkbox"/> MasterCard: <input type="checkbox"/>			
Frais de transport (cocher) :	<input type="checkbox"/> 12,50 \$ vers St. Malo	<input type="checkbox"/> Je choisis de payer les frais en entier immédiatement.			
	<input type="checkbox"/> 12,50 \$ à partir de St. Malo	<input type="checkbox"/> Je choisis de payer un dépôt non-remboursable de 50 \$. J'inclus également un chèque postdaté pour le 31 mai 2018 (« Early Bird ») pour payer le solde dû.			
	<input type="checkbox"/> Camps de jour (10 \$ par jour)	<input type="checkbox"/> Le paiement de _____ \$ sera fait par une autre personne/organisation : _____			
Frais administratifs :	GRATUIT! Dés maintenant, les paiements par carte de crédit sont gratuits!	INFORMATION POUR PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT			
FRAIS TOTAUX :	\$	N° de carte : _____ Date d'expiration: ____-____ N° de sécurité : _____			
PAIEMENT OU DEPOT :	\$	Nom sur la carte (en lettres moulées) : _____			
SOLDE DU :	\$	Signature d'autorisation : _____			
		<input type="checkbox"/> J'autorise que le paiement du montant total se fasse aujourd'hui. <input type="checkbox"/> J'autorise que le paiement du dépôt de 50 \$ se fasse aujourd'hui et que celui du solde dû soit fait le 31 mai 2018 (date de l'inscription régulière).			