

Inscription reçue (date) :

Frais d'envoi par la poste :

Ratio :

- 1:1 1:2 1:3
 1:4 1:5 1:6

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMPS D'ÉTÉ 2021

USAGER

Nom : _____

Sexe : **M** **F**

_____ jour _____ mois _____ année

Prénom : _____

Date de naissance : _____

No Assurance maladie (RAMQ) : _____

Âge (au 1er Janvier 2021) :

Résidence de l'utilisateur : Parent Famille d'accueil R.I. R.I.S R.A.C.

C.H.S.L.D Autre :

Adresse : _____

Appart. : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Tél. Mobile : _____

Problématique de l'utilisateur : TSA DI Autre, spécifier :

Intervenant ressource (Nom, prénom) : _____

Organisme : CRDI CLSC Autre, spécifier :

Téléphone : _____

Courriel : _____

PARENT ou TUTEUR LÉGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec l'utilisateur (Père, mère, préciser) : _____

Adresse (Si différente de l'utilisateur) : _____

Téléphone : _____

MAISON - _____

BUREAU - _____

MOBILE - _____

Courriel : _____

RESPONSABLE DE RÉSIDENCE

Nom : _____

Prénom : _____

Titre professionnel (Fonction auprès de l'utilisateur) : _____

Adresse (Si différente de l'utilisateur) : _____

Téléphone : _____

MAISON - _____

BUREAU - _____

MOBILE - _____

Courriel : _____

FACTURATION (À QUI ENVOYER LA FACTURE)

Les coûts du séjour seront payés par :

Usager Parent R.I CLSC/CIUSSS CRDI Curateur, spécifier le no. :
Fondation, spécifier : Autre, spécifier :

Nom du payeur (Personne/Organisme) :

Personne ressource :

Adresse de facturation (Numéro civique, rue, #bureau) :

Ville :

Code postal :

Courriel pour la facturation :

RELEVÉ 24 (Frais de garde d'enfants)

Désirez-vous un relevé 24 ? Oui Non

Inscrire votre NAS (numéro d'assurance sociale) (obligatoire) :

Le parent devant être au travail pendant le séjour de son enfant pour se prévaloir de la déduction fiscale du relevé 24, seuls les jours de semaine seront comptabilisés. Si vous êtes au travail la fin de semaine pendant le séjour de votre enfant, veuillez l'indiquer ici afin que ces journées soient comptabilisées :

Je suis au travail la fin de semaine pendant le séjour de mon enfant au camp d'été.

CONDITIONS

Les camps d'été s'adressent à une clientèle (enfants, adolescents ou adultes) qui présente une déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme ou tout autre trouble apparenté.

Les séjours autorisés seront confirmés par courriel par le Camp O' Carrefour. Dans le cas où un envoi postal serait demandé, des frais annuels de 10\$ seront exigés. Veuillez noter que la complétion de ce formulaire ne constitue pas une acceptation automatique de l'usager ni l'octroi des séjours demandés.

Je désire que la confirmation des camps d'été et la documentation me soient envoyées par la poste :

J'apprécierais être inscrit sur une liste d'attente dans le cas où un séjour demandé me serait refusé :

PROCÉDURES D'INSCRIPTION

- Compléter dûment le formulaire d'inscription;
- Transmettre le formulaire d'inscription avant le **31 novembre 2020** à l'adresse suivante :

Camp O'Carrefour Inc.
503, chemin du Carrefour
St-Pierre-de-L'Île-d'Orléans, Qc, G0A 4E0
Courriel : inscription@campocarrefour.com

Votre demande sera analysée sur réception du formulaire et du paiement. Vous recevrez, par courriel ou par la poste si demandée la confirmation des séjours qui vous seront octroyés. Vous devrez alors compléter les documents requis (fiche santé, formulaire de faibles revenus et l'autorisation d'accès à l'information).

Le campeur inscrit sur ce formulaire peut être photographié, filmé et/ou ses propos enregistrés lors des activités du Camp O'Carrefour. Ces extraits sonores ou images pourraient être utilisés pour la promotion du Camp O'Carrefour.

Oui j'accepte : Non je refuse :

Important : À l'exception des personnes sous la responsabilité de la curatelle publique, le parent ou la personne responsable de l'usager devra donner un avis écrit accompagné de la photo du campeur, s'il refuse que les images ou les propos du campeur soient utilisés (À l'attention du secrétariat au plus tard le 20 juin 2021).

Vous avez des questions? N'hésitez pas à nous contacter :

Téléphone : (418) 828-1151, Télécopieur : (418) 828-2014, Courriel : info@campocarrefour.com

T-SHIRT

Un t-shirt aux couleurs de la thématique estivale sera remis à chaque campeur. SVP, sélectionnez la grandeur souhaitée :

S M L XL XXL

BRIS

En cas de bris causé volontairement par mon enfant/usager, j'accepte de payer les frais encourus par la réparation.

J'ai pris connaissance de l'information ci-dessus

CHOIX DU/DES SÉJOUR(S)

CAMPS D'ÉTÉ 2021 DATES DES SÉJOURS (Cochez le(s) séjour(s) désiré(s))			
DATE	DURÉE	TYPE	CHOIX
22 au 28 juin 2021	6 nuits	Camp enfant / jeune adulte	
2 au 10 juillet 2021	8 nuits	Camp adulte	
15 au 21 juillet 2021	6 nuits	Camp enfant / jeune adulte	
25 juillet au 2 août 2021	8 nuits	Camp adulte	
6 au 12 août 2021	6 nuits	Camp enfant / jeune adulte	

GRILLE DE TARIFS 2021

ÂGE DES CAMPEURS	RATIO	6 NUITS		8 NUITS	
		TARIF RÉGULIER	FAIBLE REVENU	TARIF RÉGULIER	FAIBLE REVENU
<i>Tarif réel moyen*</i>		2 320 \$		1 650 \$	
Enfants et jeunes adultes	1/1	955 \$	840 \$	--	
Enfants et jeunes adultes	1/2 - 1/3	875 \$	765 \$	--	
Enfants et adultes	1/4	800 \$	700 \$	985 \$	865 \$
Enfants et adultes	1/5 - 1/6	710 \$	615 \$	880 \$	765 \$

Les tarifs comprennent le prix du T-shirt de la thématique de l'été.

* Le Tarif réel moyen représente le coût moyen d'un séjour au Camp O'Carrefour en camp enfant / jeune adulte ou en camp adulte. Le Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES), offre une subvention au Camp O'Carrefour afin de diminuer les coûts du séjour pour les personnes à faible revenu. Une preuve de revenu est exigible pour se prévaloir du tarif préférentiel.

Nom du parent ou du représentant légal : _____

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____

Pour ajouter une signature :

1. Ouvrez le formulaire dans Acrobat Reader
2. Sélectionnez Outils > Remplir et signer
3. Cliquez sur > Signer (au centre)
4. Cliquez sur > Ajouter une signature
5. Sélectionnez la signature de votre choix (Taper, tracer, ou image)