



Réservé à l'administration

Inscription reçue (date) : _____

Ratio :

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

FORMULAIRE D'INSCRIPTION RÉPITS 2021-2022

USAGER

Nom : _____ **Sexe :** **M** **F**
Prénom : _____ **Date de naissance :** _____
No Assurance maladie (RAMQ) : _____ **Âge** (au 1^{er} 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 REPRÉSENTANT LÉGAL

RESPONSABLE DE RÉSIDENCE

<p> Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'utilisateur (Père, mère, préciser) : _____ Adresse (Si différente de l'utilisateur) : _____ Téléphone : MAISON - _____ BUREAU - _____ MOBILE - _____ Courriel : _____ </p>	<p> Nom : _____ Prénom : _____ Titre professionnel (Fonction auprès de l'utilisateur) : _____ Adresse (Si différente de l'utilisateur) : _____ Téléphone : MAISON - _____ BUREAU - _____ MOBILE - _____ Courriel : _____ </p>
---	---

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 :

Courriel pour la facturation :

RELEVÉ 24 (Frais de garde d'enfant)

Désirez-vous un relevé 24 ? Oui Non

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

Comme le parent doit être au travail pendant le séjour de son enfant pour se prévaloir de la déduction fiscale des frais de garde d'enfant (relevé 24), nous n'émettrons pas automatiquement de relevés pour les répits de fin de semaine. Si vous êtes au travail la fin de semaine pendant le séjour de votre enfant, veuillez l'indiquer ici afin que nous vous émettions un relevé. Des relevés seront émis pour les répits de 3 nuitées et de la relâche puisqu'ils comportent des jours de semaine.

Je suis au travail la fin de semaine pendant le séjour de mon enfant.

RÉPIT RÉGULIER et CONDITIONS

Les répits réguliers s'adressent d'abord à une clientèle (enfants, adolescents ou adultes) qui présente une déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme ou tout autre trouble apparenté et qui vit dans sa famille naturelle ou chez un proche-aidant¹. Lorsque disponible, des places peuvent être attribuées à des personnes ne répondant pas à ce dernier critère.

Les séjours autorisés seront confirmés par courriel par le Camp O'Carrefour. Dans le cas où un envoi postal serait demandé, des frais de 10 \$ par an 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 répits et les documents me soient envoyés par la poste et je joins 10 \$ à ma demande :

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

PROCÉDURES D'INSCRIPTION

- Compléter dûment le formulaire d'inscription;
- Transmettre le formulaire d'inscription avant le **31 mars 2021** 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

Si vous avez demandé un envoi postal, ne pas oublier le paiement des frais de 10,00 \$ payables par chèque à l'attention du Camp O'Carrefour. 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 et formulaire 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 utilisées 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'usage 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 19 août 2021).

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

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

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)

RÉPIT 2021-2022
DATES DES SÉJOURS
 (Cocher les séjours que vous souhaitez obtenir)

DATE	DURÉE	TYPE	CHOIX
2021 24-26 septembre	2 nuits	Répit régulier	
8-11 octobre	3 nuits	Répit régulier ; Action de Grâce	
22-24 octobre	2 nuits	Répit régulier	
5-7 novembre	2 nuits	Répit régulier	
19-21 novembre	2 nuits	Répit régulier	
3-5 décembre	2 nuits	Répit régulier	
17-19 décembre	2 nuits	Répit régulier	
27-30 décembre	3 nuits	Répit adultes (Ratio 1:4 à 1:6); Noël	
2022 7-10 janvier	3 nuits	Répit enfants-jeunes adultes; Noël	
21-23 janvier	2 nuits	Répit régulier	
4-6 février	2 nuits	Répit régulier	
18-20 février	2 nuits	Répit régulier	
6-11 mars	5 nuits	Répit spécial; Relâche scolaire	
18-20 mars	2 nuits	Répit régulier	
1 ^{er} -3 avril	2 nuits	Répit régulier	
15-18 avril	3 nuits	Répit régulier, Pâques	
29 - 1 ^{er} avril	2 nuits	Répit régulier	
13-15 mai	2 nuits	Répit régulier	
27-29 mai	2 nuits	Répit régulier	
10-12 juin	2 nuits	Répit régulier	

GRILLE DE TARIFS

RATIO	2 nuits	3 nuits	5 nuits (relâche scolaire)
1:1	345 \$	505 \$	605 \$
1:2 et 1:3	310 \$	468 \$	605 \$
1:4 et 1:6	260 \$	375 \$	605 \$