

Camp Bruchési

50 365^{ème} Avenue
Saint-Hippolyte, QC
J8A 2Y6
450-563-3056



www.campbruchesi.ca
facebook.com/CampBruchesi

Inscription

Important

Avant d'envoyer le formulaire assurez vous d'avoir :

- Le formulaire complètement rempli Un chèque pour les frais d'inscription
- Une photo de l'enfant
- Une photocopie de la carte d'assurance maladie Code promo : _____

Administration

Informations Générales

Prénom et nom de l'enfant _____ Garçon Fille

Date de naissance AAAA-MM-JJ _____ Age lors du séjour _____ Niveau scolaire en sept _____

Prénom et nom de la parent titulaire du compte _____ Lien avec l'enfant _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Pays _____ Code Postal _____

Téléphone résidentiel _____ Téléphone mobile ou travail _____

Prénom et nom du 2e parent _____ Lien avec l'enfant _____

Adresse (Si différent de la mère) _____ Ville _____

Province _____ Pays _____ Code Postal _____

Téléphone résidentiel _____ Téléphone mobile ou travail _____

Informations

Veuillez écrire le **nom** à qui le reçus doit être remis.

Prénom et nom : _____

NAS : _____

Inscrivez votre **courriel** afin de recevoir l'information relative à l'inscription de votre enfant via Internet.

Courriel _____

Autorisations parentales

J'accepte que des photos et des vidéos de mon enfant soient prises dans le cadre des activités du camp. Ces photos et vidéos pourraient être utilisés pour la promotion du Camp Bruchési ou pour alimenter l'album photo du site internet (photos de groupe).

Signature du parent : _____

Date : _____

Camp Bruchési

50 365ème Avenue
Saint-Hippolyte, QC
J8A 2Y6
450-563-3056



www.campbruchesi.ca
facebook.com/CampBruchesi

Choix de Programmes

Informations sur l'enfant

Prénom et nom de l'enfant

Date de naissance

Départ

Deux personnes autorisées à venir chercher votre enfant à son départ.

Prénom et nom

Prénom et nom

Sélectionnez le/les programme(s) de votre choix en noircissant la ou les case(s) appropriée(s).

Camp de Jour *(Tarif résident saint-hippolyte)

		23 au 25 juin	28 au 02 Juil	05 au 09 Juil	12 au 16 Juil	19 au 23 Juil	26 au 30 Juil	02 au 06 Ao	09 au 13 Ao	16 au 20 Ao	
Camp de jour traditionnel	5 à 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	130 \$
Gamer	9 à 14		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		180 \$
Cour de natation	5 à 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		180 \$
Étoile de bronze	10 et +			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			200 \$
Médaille de bronze	13 et +				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		255 \$
croix de bronze	13 et +					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	265 \$
Aspirant-Moniteur	15 à 17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					865 \$
Transport		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45 \$

Camp à la journée non disponible due à la COVID-19

Les séjours sont taxables

** Les frais d'inscriptions sont inclus dans les coûts

*** 155 \$ (CDJ trad) 205 \$ (CDJ

spécialisé) pour les non résidents de la municipalité de Saint-

Transport

Je souhaite avoir le transport de navette des frais supplémentaires s'appliquent (voir le feuillet)

Je me charge du transport de mon / mes enfants.

Groupes

Inscrivez ici le nom d'enfants que vous souhaitez retrouver dans le même groupe que votre enfant. ***Sachez que nous priorisons les groupes formés d'enfants du même âge et que votre demande ne pourrait être satisfaite dans le cas où les âges seraient trop éloignés.

Prénom et nom 1

Prénom et nom 2

AUTRES SERVICES

TRANSPORT

Arrêt	Heure	Semaine 1	FDS	Semaine 2	FDS	Semaine 3	FDS	Semaine 4	FDS	Semaine 5	FDS	Semaine 6	FDS	Semaine 7	FDS	Semaine 8	Coûts
		22 au 26 juin		29 au 03 Juil		06 au 10 Juil		13 au 17 Juil		20 au 24 Juil		27 au 31 Juil		03 au 07 Ao		10 au 14 Ao	
Matin																	
Roger Cabana	7h15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Église lac Connelly	7h30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
IGA	7h45	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Foccacia	8h00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
IGA(Prévoist)	8h15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Place de la station	8h30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Soir																	
Roger Cabana	16h30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Église lac Connelly	16h45	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
IGA	17h00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Foccacia	17h15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
IGA(Prévoist)	17h30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Place de la station	18h00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

CARTE REPAS

RÉSERVEZ VOS REPAS CAFÉTÉRIA D'AVANCE

Repas à la pièce : _____ x10,50\$
Nombre

Carte repas (5 repas) - 47,50\$

Carte repas (10 repas) - 85,00\$

LES COUCHE-TÔT

Semaines		Coût	Semaines		Coût
Semaine 1	23 au 28 juin	<input type="checkbox"/> 15 \$	Semaine 5	22 au 26 Juil	<input type="checkbox"/> 15 \$
Semaine 2	01 au 05 Juil	<input type="checkbox"/> 15 \$	Semaine 6	29 au 02 Août	<input type="checkbox"/> 15 \$
Semaine 3	08 au 12 Juil	<input type="checkbox"/> 15 \$	Semaine 7	05 au 09 Août	<input type="checkbox"/> 15 \$
Semaine 4	15 au 19 Juil	<input type="checkbox"/> 15 \$	semaine 8	12 au 16 Août	<input type="checkbox"/> 15 \$

Camp Bruchési

50 365ème Avenue
Saint-Hippolyte, QC
J8A 2Y6
450-563-3056



www.campbruchesi.ca
facebook.com/CampBruchesi

Fiche santé

Informations sur l'enfant

Prénom et nom de l'enfant

Date de naissance

Âge lors du séjour

Adresse (Si différente)

Ville

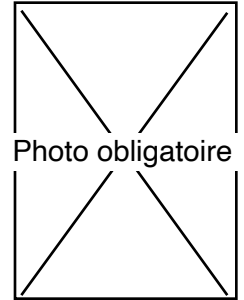
Province

Code postal

Important

Numéro d'assurance maladie

Expiration



Personnes à contacter en cas d'urgence

** Ces personnes doivent être différentes des parents ou tuteurs légaux et seront rejoint en cas d'impossibilité de contacter les parents ou tuteurs légaux s'il y a une urgence.

Personne no1

Lien avec l'enfant

Téléphone principal

Téléphone Secondaire

Autres informations pertinentes

Personne no1

Lien avec l'enfant

Téléphone principal

Téléphone Secondaire

Autres informations pertinentes

Informations médicales

Votre enfant a-t-il des **allergies**:

Oui Non

Cochez si vous avez d'autres renseignements médicaux (Ajoutez une feuille vierge).

Si oui, possède-t-il un système d'auto injection d'épinéphrine (ÉPIPEN)?

Oui Non

Identifiez l'allergie

Identifiez la réaction

Détails (verso si nécessaire)

Identifiez l'allergie

Identifiez la réaction

Détails (verso si nécessaire)

Veillez nous donner les informations suivantes sur votre enfant :

Prendra-t-il des médicaments durant son séjour ?

Oui Non

Si oui, des renseignements supplémentaires vous seront demandés dès votre arrivée au camp.

Cochez s'il est sujet à :

Asthme Diabète Énurésie Épilepsie

Vaccin contre le **thétanos**

Oui Non Année : _____

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

Végétarien Sans gluten

Halal Intolérance

Kasher Autre

Votre enfant a-t-il besoin d'un vêtement de flottaison individuel (VFI) lors des baignades* :

Non Oui (Si oui, précisez)

Peu profond (moins de 3') Profond (3' et +)

*À des fins de sécurité Les enfants passeront tout de même un test de natation afin d'évaluer leur condition de nageur.

Autorisations parentales

J'autorise le personnel médical du camp Bruchési à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires à son état. J'accepte également que mon enfant soit transporté, en cas d'urgence, par ambulance (à mes frais) ou autrement et à le faire admettre dans un établissement médical. S'il est impossible de me rejoindre, j'autorise le médecin de cet établissement à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état (intervention chirurgicale, transfusion, anesthésie etc.).

Signature du parent :

Date :

J'autorise le personnel médical du camp Bruchési à administrer à mon enfant, si nécessaire, des médicaments en vente libre tel que : acétaminophène (Tylenol, Tempra, etc.) anti-inflammatoire (Naproxen, Motrin), ibuprofène (Advil), antibiotique en crème (Polysporin, Baciguent, etc.), antiémétique (Gravol), antihistaminique (Bénadryl, Claritin, etc.).

Signature du parent :

Date :



À lire attentivement

- Chaque formulaire complété doit être accompagné obligatoirement d'un chèque/paiement crédit au montant de la première semaine de camp.
- Voir AUTRES INFORMATIONS sur la page AIDE MÉMOIRE pour le libellé du chèque et l'adresse de correspondance du bureau.
- Dès la réception à notre bureau, nous produirons une facture établissant le solde pour chaque inscription incluant les taxes s'il y a lieu et déduisant les sommes déjà versées ainsi que les rabais applicables (politique familiale, coupons rabais, etc.).
- Camp de jour : non taxable.
- Tous les programmes impliquant un séjour : taxable.
- Le solde sera payable dès que vous recevrez la facture, selon le mode de paiement choisi. (chèque post-daté, dates seront précisées sur la facture).
- La réservation sera définitive que lorsque le solde sera acquitté en entier.
- RABAIS FAMILIAL - Camp de jour
 - 1er enfant : plein prix
 - 2e enfant : 20%
 - 3e enfant : 50%
 - 4e enfant : Gratuit

• ANNULATION / MODIFICATION / REMBOURSEMENT :

Le Camp Bruchési peut annuler un séjour avant le début du camp si le nombre d'inscriptions est insuffisant ou en cas de force majeure.

Les demandes de remboursement doivent être adressées par écrit. Complétez le formulaire prévu à cet effet et retournez-le, dûment signé par télécopieur (1-866-559-9349) ou par courriel (info@campbruchesi.ca). Le remboursement s'applique seulement à la portion restante du séjour, à partir de la date de réception de la demande.

Pour obtenir un remboursement complet du séjour ou camp de jour à l'été la demande doit être reçue avant 16h le lundi précédant le séjour visé par le remboursement. Entre le lundi 16h et le début du séjour, seuls les frais administratifs de 10% seront chargés. Si le séjour a débuté, le remboursement sera fait au prorata des jours restants et des frais administratifs de 10% seront applicables.

Le remboursement sera traité dans les 10 jours ouvrables suivant sa réception. Le mode de remboursement est le même que lors de votre paiement, soit sur votre carte de crédit ou par chèque pour les paiements faits en argent comptant ou par Interac.

Autorisation

J'affirme avoir pris connaissance des modalités et des règlements du Camp Bruchési disponible dans le dossier d'inscription ou sur le site Internet. Je comprends et accepte ces modalités.

Signature du parent : _____

Date : _____

Réduction familiale*

Enfant 1 _____

Enfant 2 _____

10,00% de moins pour les enfants additionnels
Applicable sur la facture la moins élevée

adresse a saint-hippolyte

Pour le camp de jour

Adresse _____

Code Postal _____

Téléphone _____

Camp Bruchési

50 365ème Avenue
Saint-Hippolyte, QC
J8A 2Y6
450-563-3056



www.campbruchesi.ca
facebook.com/CampBruchesi

Aide-Mémoire

Vous pouvez garder cette feuille comme aide-mémoire

		Camp de Jour *(Tarif résident saint-hippolyte)										
		23 au 25 juin	28 au 02 Juil	05 au 09 Juil	12 au 16 Juil	19 au 23 Juil	26 au 30 Juil	02 au 06 Ao	09 au 13 Ao	16 au 20 Ao		
Camp de jour traditionnel	5 à 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	130 \$	
Gamer	9 à 14		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		180 \$	
Cour de natation	5 à 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		180 \$	
Étoile de bronze	10 et +			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			200 \$	
Médaille de bronze	13 et +				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		255 \$	
croix de bronze	13 et +					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	265 \$	
Aspirant-Moniteur	15 à 17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					865 \$	
Transport		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30 \$	

Camp à la journée non disponible due à la COVID-19

Petit rannal

- Chaque formulaire complété doit être accompagné obligatoirement d'un paiement pour la première semaine de camp.
- Voir AUTRES INFORMATIONS sur la page AIDE MÉMOIRE pour le libellé du chèque et l'adresse de correspondance du bureau.
- Dès la réception à notre bureau, nous produirons une facture établissant le solde pour chaque inscription incluant les taxes s'il y a lieu et déduisant les sommes déjà versées ainsi que les rabais applicables (politique familiale, coupons rabais, etc.).
- Le solde sera payable dès que vous recevrez la facture, et ce, en un seul montant ou en 2 versements égaux (chèque post-daté, dates seront précisées sur la facture).
- La réservation sera définitive que lorsque le solde sera acquitté en entier.
- **Rappel médical :** toute nouvelle information médicale doit être transmis à l'administration du Camp Bruchési

Autres informations

Veuillez Libeller votre chèque au nom de **Plein Air Bruchési** et adressez les documents à l'adresse postale suivante :

Camp Bruchési, 50 365ème Avenue, Saint-Hippolyte, Québec, J8A 2Y6

Pour d'autres questions, n'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées suivantes :

Téléphone : 450-563-3056 | Télécopieur : 1-866-559-9349 | Courriel : info@campbruchesi.ca | Site web : www.campbruchesi.ca

