

## CAMP RICHELIEU DE SAINT-HYACINTHE INC. - ÉTÉ 2017

Monsieur, Madame,

Le Camp Richelieu de Saint-Hyacinthe offre des séjours de vacances d'une ou deux semaines aux personnes vivant une déficience intellectuelle légère ou moyenne. Dans un environnement sain et sécuritaire, les vacanciers sont guidés par des moniteurs et monitrices soucieux de leur bien-être, dans le respect d'un ratio de 1 moniteur pour 4 campeurs. Pour chaque séjour de 2 semaines, le camp peut accueillir un maximum de 45 personnes. Il est donc très important de réserver tôt afin d'avoir le choix des dates. Les admissions des campeurs reposent sur la date de réception des formulaires d'inscription.

Dans la formation des groupes de campeurs, nous tenons compte de la capacité de fonctionnement du campeur et de son âge. Les activités sont ainsi adaptées à chaque groupe, d'où l'importance de choisir le séjour qui correspond à votre campeur.

### VOICI LES SÉJOURS OFFERTS:

- 1<sup>er</sup> camp: du 25 juin au 7 juillet 2017  
(majorité : enfants et ados de 7 à 30 ans)
- 2<sup>e</sup> camp: du 9 au 21 juillet 2017
- 3<sup>e</sup> camp: du 23 juillet au 4 août 2017

**N.B.** Nous vous demandons d'identifier 2 choix de séjours car il est possible que nous ne puissions pas vous donner le premier choix en raison du nombre d'inscriptions et des dates de réception des formulaires. Toutefois, sachez que nous tenterons, dans la mesure du possible, de vous satisfaire.

### COÛT DES SÉJOURS POUR L'ÉTÉ 2017

- Clientèle à faible revenu : 490 \$ pour 7 jours
- Clientèle à faible revenu : 880 \$ pour 13 jours
- Autre clientèle : 650 \$ pour 7 jours
- Autre clientèle : 1 250 \$ pour 13 jours

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION - ÉTÉ 2017 - à retourner à :**

**Mme DIANE BOUDREAULT, administratrice**

**141 Rang La Petite Caroline, app 201**

**Rougemont, Qc, J0L 1M0**

**Tél. : 450 888-5432**

***Une photo récente de votre campeur est obligatoire***

**NOM DU CAMPEUR** \_\_\_\_\_

**(suite)**

01. Le campeur a-t-il déjà fréquenté le Camp Richelieu? Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

02. NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ ÂGE \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: jour \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_ sexe \_\_\_\_\_

03. Lieu de résidence?

son foyer \_\_\_\_\_ dans une famille d'accueil \_\_\_\_\_ R.I. \_\_\_\_\_

Nom et adresse du foyer qui L'HÉBERGE ACTUELLEMENT:

Nom \_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

no. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Nom et adresse de ses **PARENTS BIOLOGIQUES (OBLIGATOIRE)**

Nom \_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

no. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

04. Nom du travailleur social ou éducateur, s'il y a lieu: \_\_\_\_\_

# Téléphone \_\_\_\_\_ # poste \_\_\_\_\_

05. Occupation actuelle du campeur: \_\_\_\_\_

06. Quel type de déficience intellectuelle a-t-il? \*

**\*Selon le ratio de 1 moniteur pour 4 campeurs**

Déficience intellectuelle légère  moyenne  trisomie

Pendant le séjour, je m'engage à venir chercher mon campeur(se) si les responsables constatent qu'il(elle) requiert du 1 pour 1

\_\_\_\_\_  
**Signature obligatoire/parent ou répondant**

\_\_\_\_\_  
**Nom en lettres moulées**

J'autorise le Camp Richelieu de St-Hyacinthe à photographier mon campeur(se) pour fins exclusives de promotion du camp. Les documents promotionnels ne contiendront aucun nom ou coordonnées des campeurs et campeuses.

\_\_\_\_\_  
**Signature obligatoire/parent ou répondant**

\_\_\_\_\_  
**Nom en lettres moulées**

07. Événements importants qui ont marqué sa vie (mort, naissance, etc.):

---

08. Quelles sont les activités que le campeur aime particulièrement?

Camping	<input type="checkbox"/>	bricolage	<input type="checkbox"/>	marche	<input type="checkbox"/>	feu de camp	<input type="checkbox"/>
Piscine	<input type="checkbox"/>	Sport	<input type="checkbox"/>	disco	<input type="checkbox"/>	spectacle	<input type="checkbox"/>

---

09. Quelles sont les activités que le campeur n'aime pas ou ne peut pas faire?

Camping	<input type="checkbox"/>	bricolage	<input type="checkbox"/>	marche	<input type="checkbox"/>	feu de camp	<input type="checkbox"/>
Piscine	<input type="checkbox"/>	Sport	<input type="checkbox"/>	disco	<input type="checkbox"/>	spectacle	<input type="checkbox"/>

---

10. Afin de prévenir une hausse d'anxiété ou de colère chez le campeur, quelle attitude doit-on adopter ? (avant la crise)

---

---

11. Quels types d'intervention doit-on privilégier avec le campeur lors d'une situation de crise ? (pendant la crise). Ex : fermeté, douceur, ignorance, etc...

---

---

12. Y-a-t-il des comportements inadéquats qui pourraient survenir et à quelle fréquence?

---

---

13. Quelles sont les restrictions alimentaires du campeur ou aliments qu'il n'aime pas?

---

---

14. Quelles sont les allergies alimentaires du campeur?

---

---

15. Y-a-t-il d'autres informations que nous devrions savoir pour assurer la réussite du séjour?

---

16. Le campeur a-t-il le droit de fumer? Si oui, gère-t-il seul ses cigarettes?

---

NOM DU CAMPEUR: \_\_\_\_\_

suite

Choix de séjour : cochez le séjour désiré :

<b>1<sup>er</sup> choix :</b>	<b>2<sup>e</sup> choix :</b>
1 <sup>er</sup> camp – ____ 25 juin au 7 juillet 2017	1 <sup>er</sup> camp – ____ 25 juin au 7 juillet 2017
2 <sup>e</sup> camp – ____ 9 au 21 juillet 2017	2 <sup>e</sup> camp – ____ 9 au 21 juillet 2017
3 <sup>e</sup> camp – ____ 23 juillet au 4 août 2017	3 <sup>e</sup> camp – ____ 23 juillet au 4 août 2017
Si un séjour d'une semaine : du _____ au _____	Si un séjour d'une semaine : du _____ au _____

**ATTENTION:**

Nous ne demandons pas de frais d'inscription, mais il est primordial que vous nous retourniez le **FORMULAIRE D'INSCRIPTION** entièrement complété **AVEC TOUTES LES SIGNATURES AUX ENDROITS REQUIS, AVANT LE VENDREDI, 24 MARS 2017**

**LES FRAIS DE SÉJOUR DE – indiqués selon ce que vous allez payer : \_\_\_\_\_ \$ SERONT PAYÉS à l'arrivée** du campeur, le dimanche P.M. (argent ou chèque à l'ordre du Camp Richelieu de St-Hyacinthe et nous vous demandons d'inscrire le nom du campeur sur le chèque).

**S.V.P. NOUS INDIQUER QUI PAIERA LA PENSION :**

Parent

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Famille d'accueill

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

C.R.D.I.

Responsable : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Curateur public délégué :

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

**SIGNATURE OBLIGATOIRE** du parent ou du répondant: \_\_\_\_\_

**EN CAS D'URGENCE, QUELLES SONT LES PERSONNES "AUTRES QUE VOUS" QUE NOUS POURRIONS CONTACTER POUR NOUS VENIR EN AIDE.**

1. \_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

**À LA FIN D'AVRIL**, nous vous enverrons la fiche d'acceptation attestant des séjours confirmés. Si nous ne pouvons pas retenir votre demande d'inscription, nous vous en aviserons aussitôt que possible. Si quelqu'un de votre entourage désire inscrire un nouveau campeur, il doit nous faire une demande **PAR ÉCRIT** en dressant un court portrait du campeur et l'acheminer à :

**MADAME DIANE BOUDREAU, ADMINISTRATRICE**  
141 Rang de La Petite Caroline, app. 201  
Rougemont, Qc, J0L 1M0  
Cellulaire : 450 – 888-5432

## DÉCLARATION DE REVENU 2017

Afin de profiter de la politique de tarification du «Programme d'assistance financière à l'accessibilité aux camps de vacances du Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur du Québec», que le Camp Richelieu de St-Hyacinthe doit respecter pour obtenir la subvention et ainsi réduire les tarifs pour la clientèle à faible revenus, les campeurs doivent remplir ce formulaire et joindre une pièce justificative de l'année 2015. Pour les personnes handicapées de 18 ans et plus il faut considérer seulement leurs revenus personnels.

Si votre revenu familial est au-dessus des montants indiqués dans la grille, ou si les frais de séjour sont payés par le CRDI ou la Curatelle publique, vous n'avez pas à compléter le formulaire.

Nombre de personnes que compte la famille	Seuil de faible revenu (avant impôt)	Cocher la case qui correspond à votre situation
1 personne	Jusqu'à 23 999 \$	
2 personnes	De 24 000 \$ à 29 999 \$	
3 personnes	De 30 000 \$ à 36 999 \$	
4 personnes	De 37 000 \$ à 44 999 \$	
5 personnes	De 45 000 \$ à 50 999 \$	
6 personnes	De 51 000 \$ à 56 999 \$	
7 personnes	De 57 000 \$ à 63 999 \$	

Nom du campeur : \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

Nom du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Si le campeur est référé par le CRDI ou par la Curatelle publique, il suffit de cocher la case appropriée et aucun document identifié ci-dessous n'est nécessaire :

- CRDI
- CURATELLE PUBLIQUE

Pour tous les campeurs à faible revenu, joindre la copie d'un seul des documents suivants :

- Avis de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada;
- Avis de cotisation (TPF-98) délivré par le ministère des Finances du Québec;
- Avis sur le crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants du Régime de rentes du Québec;
- Carnet de réclamation accordé à un adulte ou à une famille prestataire de l'aide financière de dernier recours du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale.
- Je ne suis pas en mesure de fournir un des documents ci-dessus mentionnés.

Notez que les informations transmises serviront uniquement à répondre aux exigences du Ministère de l'Éducation du Loisirs et du Sport et resteront confidentielles.

NOM DU CAMPEUR: \_\_\_\_\_

suite

**QUESTIONNAIRE SUR LES HABITUDES QUOTIDIENNES DU CAMPEUR**

	De façon autonome	Avec une aide
Le campeur prend sa douche <input type="checkbox"/> bain <input type="checkbox"/>		
Le campeur se lave les cheveux...		
Le campeur se brosse les dents...		
Aux toilettes, le campeur s'essuie...		
Le campeur choisit ses vêtements...		
Le campeur s'habille ...		
Le campeur gère son linge sale...		
Le campeur attache ses souliers...		
Le campeur se rase...		
La campeuse gère ses menstruations...		
Le campeur porte-t-il une couche au coucher?		
Le campeur se déplace ...		
Lors des repas, le campeur mange de façon...		
Le campeur coupe-t-il seul ses aliments ?		
Le campeur a-t-il subi des opérations?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui lesquelles :		
Le campeur a-t-il un mode de communication particulier (pictogrammes, langage des signes)?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Autres informations utiles :		

## FICHE MÉDICALE

NOM ET PRÉNOM DU CAMPEUR \_\_\_\_\_ ÂGE \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

**NO. D'ASSURANCE MALADIE obligatoire :** \_\_\_\_\_

PRÉNOM DU PÈRE \_\_\_\_\_ OCCUPATION \_\_\_\_\_

NOM DE FILLE DE LA MÈRE : \_\_\_\_\_ TÉL. DES PARENTS : \_\_\_\_\_

ADRESSE DES PARENTS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE DU CAMPEUR \_\_\_\_\_

**NOM DU MÉDECIN DU CAMPEUR** \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU MÉDECIN DU CAMPEUR** \_\_\_\_\_

A-t-il déjà souffert d'hépatite B ?      oui       non

Souffre-t-il d'hépatite B actuellement ?      oui       non

Est-il porteur du virus de l'hépatite B ?      oui       non

A-t-il reçu le vaccin contre l'hépatite B ?      oui       non

***A-t-il une maladie dégénérative ?***      oui       non

***\*Le campeur devra avoir reçu le vaccin contre l'hépatite B avant son arrivée au camp et en fournir la preuve.***

***Par la présente fiche médicale, je donne la permission d'administrer les médicaments prescrits et déjà préparés par les parents ou répondants.***

***J'AUTORISE LES RESPONSABLES DU CAMP RICHELIEU DE SAINT-HYACINTHE, OÙ SÉJOURNE MON ENFANT OU PROTÉGÉ, À AGIR EN CAS D'URGENCE.***

\_\_\_\_\_  
**Signature obligatoire du parent ou répondant**





NOM DU CAMPEUR: \_\_\_\_\_

suite

### LISTE DE VÊTEMENTS À APPORTER POUR LE SÉJOUR

S.V.P. remplir cette liste et la placer dans la valise pour aider les moniteurs, même si l'administration du camp ne se rend pas responsable des objets perdus ou oubliés.

DESCRIPTION	NOMBRE
BAS (MINIMUM 13 PAIRES)	
PETITES CULOTTES (MINIMUM 14)	
SOUTIEN-GORGE	
GILETS MANCHES LONGUES (LAINE)	
GILETS MANCHES COURTES	
SHORTS	
PANTALONS (LONGS)	
JAQUETTE	
PYJAMA	
SARRAU OU VIEILLE CHEMISE	
IMPERMÉABLE	
COSTUME DE BAIN	
SANDALES DE PLAGE	
ESPADRILLES	
DÉBARBOUILLETES	
SERVIETTES & SERVIETTE DE BAIN	
DIVERS	
PÂTE À DENTS, BROSE À DENTS, PEIGNE, CRÈME SOLAIRE, SAVON, SHAMPOING, RASOIR ÉLECTRIQUE (OBLIGATOIRE)	

- Apporter les vêtements et les articles nécessaires pour 13 jours, et au besoin, prévoyez plus de vêtements que moins **car aucun lavage n'est effectué sauf pour les sous-vêtements souillés.**
- **TOUS LES ARTICLES DOIVENT ÊTRE MARQUÉS LISIBLEMENT À SON NOM.** Autant que possible, le campeur doit reconnaître ses effets personnels.
- En glissant la liste dans la valise, vous aiderez ainsi les moniteurs, même si l'administration du Camp ne se rend **pas responsable des objets perdus ou oubliés.**
- Si nous retrouvons des vêtements, nous communiquerons avec vous pour vous en informer.
- Pour éviter des oublis, nous demandons à la personne qui vient chercher le campeur, **DE VÉRIFIER AVANT DE PARTIR LE CONTENU DE LA VALISE OU DU SAC DE RETOUR.**