

LES COURS DE MME MARIE-EVE PRÉSENTENT :

WWW.MMEMARIEEVE.COM

Camp trilingue

ANGLAIS • FRANÇAIS • ESPAGNOL

UN ÉTÉ À LA MANIÈRE DES SORCIERS!

Cet été, Les cours de Mme Marie-Eve t'invitent à poursuivre ta maîtrise de la langue anglaise et celle de l'espagnol (pssst! Si tu n'as jamais appris l'espagnol, c'est le moment rêvé de débiter!). Pendant ta visite chez nous, tu découvriras les secrets de ces magnifiques langues en plus de t'amuser, n'est-ce pas génial!

SAVAIS-TU?

Le plurilinguisme (la capacité d'une personne à parler plusieurs langues) est un avantage. Et oui! Parler plusieurs langues te permet de mieux comprendre le monde qui t'entoure, de te familiariser avec de nouvelles cultures et de mieux comprendre les messages qui te sont destinés. Parler plusieurs langues est un petit plus qui te permet d'être un citoyen du monde!

Ajoutons que cela peut représenter un avantage lorsque tu voudras postuler pour un emploi!

CETTE ANNÉE, LE CAMP ESTIVAL EST OFFERT EN 2 FORFAITS :

BUSE (Brillante et Unique Saison Estivale) (1 à 2 semaines) : 360\$/enfant)

ASPIC (Amusantes Semaines Pour une Immersion Complète) (3 semaines et plus : 350\$/enfant)

*montant déductible d'impôts avec la remise du relevé 24.

LES COURS DE

MME MARIE-EVE

clinique scolaire



NOM DE L'ENFANT: _____ ÂGE : _____

DATE DE NAISSANCE: _____ ADRESSE : _____

VILLE: _____ CODE POSTAL : _____

DE TÉLÉPHONE : _____ URGENCE : _____

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE DE L'ENFANT: _____

NOM DU PARENT : _____ NAS (PAYEUR) : _____

COURRIEL : _____

AUTRES : _____

***ASSUREZ-VOUS D'AVOIR REMPLI TOUS LES
CHAMPS. UN FORMULAIRE INCOMPLET POURRAIT
VOUS ÊTRE RETOURNÉ.**

MODE DE PAIEMENT :

virement interac (camp@mmemarieeve.com) argent (en clinique)

• réponse à la question secrète : trilingue

• Possibilité de payer en 2 versements: versement 1 : 30 mars 2022 | versement 2: 30 avril 2022

VEUILLEZ SÉLECTIONNER LA OU LES SEMAINE(S) DE PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT:

À noter qu'un service de garde est disponible de 7h30 à 8h30. Le tarif est inclus au paiement.

Le camp est ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 16h00, les jours fériés également.

Il est de la responsabilité des parents de venir chercher leur enfant pour 16h. Dans le cas d'un retard, des frais vous seront facturés proportionnellement au taux de 25\$/ 15 minutes de retard

→ Je consens à venir chercher mon enfant pour 16h lors de sa présence au camp

Signature du parent : _____

20 au 24 juin 2022

18 au 22 juillet 2022

27 juin au 1er juillet 2022

8 au 12 août 2022

4 au 8 juillet 2022

15 au 19 août 2022

11 au 15 juillet 2022

***Le camp trilingue sera FERMÉ pendant les semaines de la construction (24 juillet et 6 août 2022).**

FORFAIT CHOISI : COCHEZ

FORFAIT 1 (1 à 2 semaines) • 360\$/enfant

FORFAIT 2 (3 semaines et plus) • 350\$/enfant

*Tout changement relatif à l'inscription de votre enfant entraînera des frais administratifs de 50\$♥

Afin de garantir votre place, nous vous demandons de verser intégralement la somme due avant le 30 avril 2022

Veillez noter qu'aucun remboursement ni note de crédit ne sera effectué.

POLITIQUE DE NON-REMBOURSEMENT

Veillez noter que les services offerts à la clinique scolaire Les cours de Mme Marie-Eve sont finaux. En ce sens, Les cours de Mme Marie-Eve n'accorderont aucun remboursement pour l'un de ses services et ce, même si vous ne pouvez vous présenter.

Une fois le paiement effectué et accepté, votre inscription est validée. Les places étant limitées, chaque inscription est importante et nous devons refuser une inscription lorsque les groupes sont complets. Nous recevons un nombre important de demandes et nous souhaitons aider le plus d'individus possible. Les inscriptions validées reçoivent donc une grande importance pour nous et sont finales.

**VEUILLEZ COMPLÉTER LE FORMULAIRE SUIVANT ET LE RETOURNER AVEC LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PAR COURRIEL (CAMP@MEMARIEEVE.COM) OU À L'ADRESSE SUIVANTE :**

Les cours de Mme Marie-Eve
13230, 2e avenue
Saint-Georges, Qc.
G5Y 1Y8

FORMULAIRE MÉDICAL² - LES COURS DE MME MARIE-EVE

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

1.1 Prénom et nom de l'enfant : _____

1.2 Numéro de téléphone d'urgence: _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES (AUX FINS D'ASSURANCE)

2.1 Taille de votre enfant : _____

2.2 Poids de votre enfant : _____

2.3 Groupe sanguin : _____

Votre enfant souffre-t-il d'hémophilie (trouble de coagulation du sang)? oui non

2.4 Votre enfant est-il médicamenté? oui non

Si oui, veuillez remplir la section 4.

2.5 Votre enfant a-t-il des troubles visuels? oui non

Si oui, porte-t-il des lunettes ou des lentilles ? _____

2.6 Votre enfant a-t-il des troubles auditifs? oui non

Si oui, porte-t-il un appareil? _____

INFORMATIONS MÉDICALES

3.1 Votre enfant a-t-il un diagnostic de handicap? oui non

Lequel? _____

Quels sont les symptômes (visibles, non visibles)? _____

3.2 Votre enfant souffre-t-il d'allergies? oui non

Lesquelles? _____

A-t-il un EPIPEN? oui non

À quel endroit la conserve-t-il? _____

3.3 Votre enfant souffre-t-il d'épilepsie? oui non

Si oui, à quand remonte la dernière crise? _____

Les crises sont-elles fréquentes? oui non

Votre enfant est-il médicamenté? oui non

Quels sont les signes annonciateurs d'une crise?

3.4 Votre enfant a-t-il subi une maladie ou une opération grave? oui non

Si oui, quand? _____ Laquelle? _____

3.5 Votre enfant souffre-t-il (de façon permanent ou régulière) de :

| | Oui | Non | Comment devons-nous réagir? |
|-------------------------|-----|-----|-----------------------------|
| Diabète | | | |
| Maladie cardiaque | | | |
| Affection de la peau | | | |
| Asthme | | | |
| Incontinence | | | |
| Sinusite | | | |
| Bronchite | | | |
| Saignement de nez | | | |
| Maux de tête | | | |
| Maux de ventre | | | |
| Coups de soleil | | | |
| Diarrhée | | | |
| Constipation | | | |
| Vomissement | | | |
| Mal de route | | | |
| Autres : _____ _____ | | | |



MÉDICAMENTS

Votre enfant prend des médicaments.

| Lesquels? | Moment de la prise de la médication | Devons-nous lui donner? |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Autres indications : _____ _____ _____ | | |

INFORMATIONS SOCIALES ET COMMUNICATIONNELLES

5.1 Votre enfant a-t-il de la facilité à aller vers les autres? oui non

Précisions (si nécessaire) : _____

5.2 Votre enfant a-t-il besoin de moments seul? oui non

5.3 Votre enfant éprouve-t-il des difficultés communicationnelles? oui non

Précisions (si nécessaire) : _____

5.4 Votre enfant a-t-il des peurs (traverser la route, insectes, etc)? oui non
Lesquelles? _____

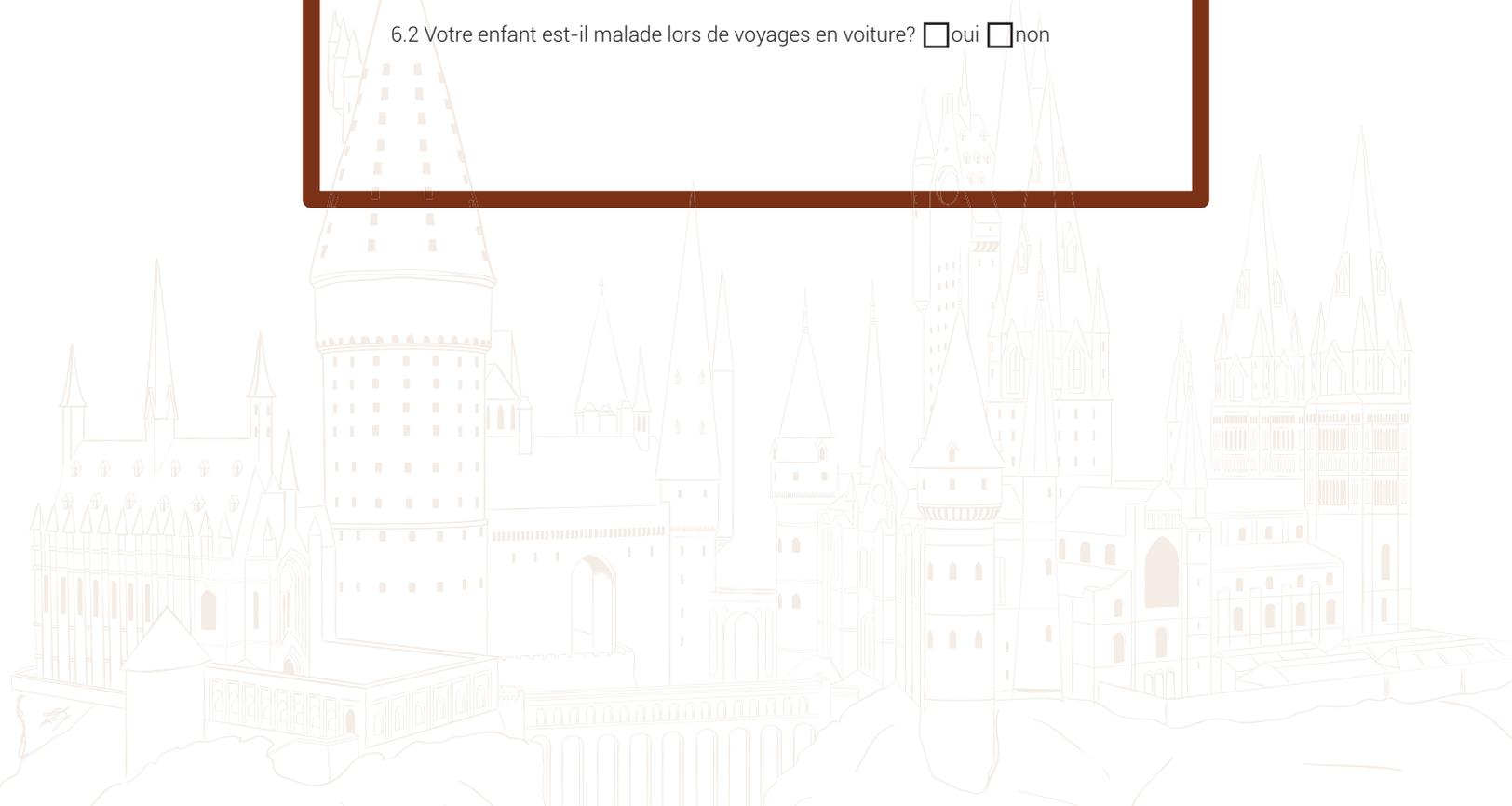
5.5 Votre enfant a-t-il conscience du danger? oui non

5.6 Votre enfant fugue-t-il? oui non

TRANSPORTS

6.1 Votre enfant a-t-il besoin d'un siège d'automobile en voiture? oui non

6.2 Votre enfant est-il malade lors de voyages en voiture? oui non





LES COURS DE MME MARIE-EVE



UN ÉTÉ À LA MANIÈRE DES SORCIERS

AUTORISATIONS PARENTALES

Prénom de l'enfant : _____ Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Nom du parent : _____



AUTORISATION PRISE DE PHOTO

J'autorise les animatrices du camp de jour à prendre des photos de mon enfant dans le cadre du camp et à publier ces photos sur le groupe Facebook du camp.

oui non

J'AUTORISE LE CAMP À UTILISER LES PHOTOS À DES FINS PUBLICITAIRES.

oui non

Signature du parent : _____



AUTORISATION DE SORTIE

Le camp estival prévoit certaines sorties avec les enfants. Les sorties vous seront annoncées en début de semaine et un rappel vous sera fait la veille de la sortie.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties prévues lors du camp et à lui fournir le matériel nécessaire pour sa sortie (siège d'auto, veste de sauvetage, argent de poche, etc.)

Les sorties vous seront annoncées le lundi de chaque semaine. Les sorties varient selon la température.

oui non

Signature du parent : _____