



# FEUILLE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

## CLUB D'ENFANTS JEU T'AIME

### ÉTÉ/SUMMER 2024



Information de l'enfant/Child Information:			
NOM DE FAMILLE/LAST NAME		PRÉNOM/FIRST NAME	
DATE DE NAISSANCE/DATE OF BIRTH	SEXE/GENDER	M      F	ÂGE/AGE
ÉCOLE/SCHOOL		CLASSE COMPLÉTÉ JUIN 2024/ GRADE COMPLETED JUNE 2024	
ADRESSE/ADDRESS		VILLE/CITY	CODE POSTAL/POSTAL CODE

Information du Parent/Gardien - Parent/Guardian Information (1) :		
PRÉNOM /FIRST NAME	NOM DE FAMILLE/ LAST NAME	LIEN DE PARENTÉ/RELATIONSHIP TO CHILD
TEL. MAISON /HOME	TEL. CELLULAIRE	COURRIEL /E-MAIL

  

Information du Parent/ Gardien - Parent/Guardian Information (2) :		
PRÉNOM / FIRST NAME	NOM DE FAMILLE /LAST NAME	LIEN DE PARENTÉ/RELATIONSHIP TO CHILD
TEL. MAISON/ HOME	TEL. CELLULAIRE	COURRIEL/ E-MAIL

Contact d'urgence/alternatif - Alternate/Emergency Contact – # 1		
* Ces personnes sont autorisées à venir chercher votre enfant et peut être contactée par le personnel du Club d'Enfants Jeu T'aime lorsque le parent ne peut pas être joint. DOIT APPORTER UNE PIÈCE D'IDENTITÉ LORS DE LA CUEILLETTE DE L'ENFANT. /This is a person who is authorized to pick up your child and can be contacted by Club D'enfant Jeu T'aime staff when the parent/guardian cannot be reached. MUST BRING A PIECE OF IDENTIFICATION WHEN PICKING UP THE CHILD.		
NOM /NAME	LIEN DE PARENTÉ/ RELATIONSHIP TO CHILD	
TEL. MAISON /HOME	TEL.CELLULAIRE	TEL. TRAVAIL/ WORK

  

Contact d'urgence/ alternatif - Alternate / Emergency Contact # 2		
NOM /NAME	LIEN DE PARENTÉ /RELATIONSHIP TO CHILD	
TEL. MAISON /HOME	TEL.CELLULAIRE	TEL. TRAVAIL /WORK

Information Médicale de l'Enfant / Child's Medical Information	
# D'ASSURANCE MALADIE/ MEDICARE #	DATE D'EXPIRATION /EXPIRY DATE

Parlez-nous de votre enfant (Tout ce que nous devons savoir sur son tempérament, ses défis, ses habitudes alimentaires, les compétences que vous aimeriez que nous nous concentrions, ont-ils un diagnostic?) / Tell us about your child (anything we should know about their temperament, challenges, eating habits, skills you would like for us to focus on, do they have any diagnoses?)

*\*\*Veuillez noter que notre camp accueille un maximum de 25 enfants avec 3 moniteurs. Bien qu'il s'agisse d'un petit camp avec des ratios de qualité, nous ne sommes pas équipés/formés pour soutenir les enfants ayant des besoins particuliers. Si votre enfant a des besoins particuliers, un diagnostic ou un trouble du comportement, il est essentiel de nous en parler avant de compléter le processus d'inscription. Pour la sûreté et la sécurité de notre personnel et de tous nos campeurs, nous devons nous assurer qu'il s'agit de la meilleure communauté pour l'expérience de camp d'été de votre enfant. \*\*Please note that our camp accommodates a maximum of 25 children with 3 counsellors. Although a small camp with quality ratios, we are not equipped/trained to support children with special needs. If your child has any particular needs, diagnosis or behavioral disorder it is critical to speak to us about it before completing the registration process. For the safety and security of our staff and all our campers we must ensure that this is the best community for your child's summer camp experience.*

DOSSIER MÉDICAL/ MEDICAL BACKGROUND	OUI /YES OR NON/NO (Encerle l'applicable /Circle the applicable)
VOTRE ENFANT PREND-IL DES MÉDICAMENTS? / IS YOUR CHILD TAKING ANY MEDICATION? Spécifie/ Specify :	OUI/YES - NON/NO
VOTRE ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES? / DOES YOUR CHILD HAVE AN ALLERGY? Spécifie/ Specify :	OUI/YES - NON/NO
VOTRE ENFANT A-T-IL UN ÉPIPEN PRÉSCRIT? / DOES YOUR CHILD HAVE A PRESCRIBED EPIPEN? * J'autorise par la présente les personnes désignées par le camp à administrer une dose d'adrénaline, si nécessaire, à mon enfant dans une situation d'urgence. / I hereby authorize persons designated by the camp to administer a dose of adrenalin, if required, to my child in an emergency situation.  Signature du Parent / Signature of Parent: _____	OUI/YES - NON/NO
VOTRE ENFANT A-T-IL DES RESTRICTIONS POUR CERTAINES ACTIVITÉS? / DOES YOUR CHILD HAVE RESTRICTIONS FOR CERTAIN ACTIVITIES? Spécifie/ Specify :	OUI/YES - NON/NO

Autres informations concernant la santé de votre enfant? / Are there any other medical concerns we should be aware of?: \_\_\_\_\_

PERMISSION DE SE BEIGNER / PERMISSION TO SWIM	OUI/YES	NON/NO
Mon enfant / My child: (veuillez cocher la case applicable/ Please check the applicable box) :		
Peut nager seul(e)/ Can swim on their own	<input type="checkbox"/>	
Peut nager avec des flotteurs / Can swim with floatation device (bubble/floaties)		
Peut nager un ou deux mètres seul / Can swim one or two meters on his/her own		
Peut nager la longueur d'une piscine seul (24 mètres)/ Can swim across the pool on his/her own (24 meters)		

Signature du Parent / Signature of Parent: \_\_\_\_\_

FRAIS DE CAMP / CAMP FEES 2024	AUTRES FRAIS / OTHER FEES 2024
<b>Camp</b> – semaines 1 ,2 et 9/ week 1, 2 and 9 <b>180\$</b> semaine/week Semaines de 4 jours, lundi au jeudi Four-day weeks, Monday to Thursday 9am-4pm	Service de Garde/ Daycare De 7h30 a 9h00 <u>et</u> 16h a 17h30/From 7:30am-9am <u>and</u> 4pm to 5:30pm      \$90.00 Matin <u>ou</u> soir/morning <u>or</u> evening      \$50.00
<b>Camp</b> – semaines 3 -8 /weeks 3-8 <b>215\$</b> semaine/week Cinq jours semaines, Lundi au vendredi/ Five days a week, Monday to Friday      9am-4pm	<i><u>*Un montant de 1.00\$ par minute après l'heure de fermeture sera chargé. Le montant est calculé a partir de l'heure de fermeture qui est 17h30. / An amount of \$1.00 per minute after closing time will be paid to the camp. The amount is calculated as of the closing time which is 5:30 p.m.</u></i>
Familles de retour / Returning families <b>205\$</b> semaine/week  *rabais de 10\$ par semaine pour les inscriptions avant <b>le 15 avril, 2024/</b> 10\$ discount per week for registrations before <b>April 15th, 2024</b>	Plans de repas/Meal Plan      65\$-semaines 3-8/weeks 3-8 *Comprend un repas nutritif et 2 collations/ 55\$-semaine 1+2+9/week 1+2+9 Includes a healthy lunch, and 2 nutritious snacks

**\*\*Veuillez noter que nos thèmes hebdomadaires sont adaptés aux intérêts des groupes. Le fait d'être un petit camp nous permet de nous adapter facilement aux intérêts des enfants. Veuillez noter que des changements peuvent être apportés aux thèmes si nous constatons que les enfants sont intéressés par quelque chose d'autre/\*\*Please note that our weekly themes are adapted to the groups interest. Being a small camp allows us to adapt to the children's interests easily. Please note that changes can be made to the themes if we see the children are interested in something else**

Inscriptions (Veuillez cocher (✓) les semaines désiré si dessous) / Registration (Please check (✓) the desired weeks in the boxes below).			
<b>Semaine 1/ Week 1-</b> Mélangez-les!: Arts, sports, jeux, leadership, activités de plein air, etc. Mix it up!: Arts, sports, games, leadership, outdoor activities, etc.	<b>Semaine 2/ Week 2 -</b> Arts Créatifs: danse, création en argile, théâtre, peinture, de l'artisanat, etc Creative arts: dance, clay creations, arts and crafts, painting, theatre, etc	<b>Semaine3/ Week 3 -</b> Jeux Olympics : jeux de sports intérieurs et extérieurs, activités de leadership, etc. Olympic Games : indoor and outdoor sports games, leadership activities, etc.	<b>Semaine 4/Week 4 -</b> Santé et cuisine: fitness, sports, cuisine yoga, santé et bien-être, force, etc. Health and cooking: fitness, sports, cooking yoga, health and wellness, strength etc.
<b>25 juin au 28 juin/ June 25 -June 28</b> <b>FERMÉE LE 24 JUIN/CLOSED ON JUNE 24</b>	<b>2-5 juillet/ July 2-5</b> <b>FERMÉE LE 1 JUILLET/CLOSED ON JULY 1</b>	<b>8-12 juillet /</b> <b>July 8-12</b>	<b>15-19 juillet /</b> <b>July 15-19</b>
<b>Semaine 5/Week 5 –</b> Semaine STEM Sciences, robotiques: construction, robotiques, codage, multi-sports/ STEM and robotics: building, coding, robotics	<b>Semaine 6/Week 6 -</b> Monde Préhistorique : Voyagez à l'époque des dinosaures. Fabriquez des fossiles de dinosaures, découvrez la vie préhistorique et participez à la visite du musée RedPath/ Prehistoric World: Travel back to the time of the dinosaurs. Make dinosaur fossils, learn about prehistoric life, and RedPath museum field trip	<b>Semaine 7/ Week 7 -</b> Semaine de camping, activités de renforcement de l'esprit d'équipe, journée sur le thème de la nature, excursion au Mont-Royal/ Camping week. engage in team building activities, have a wilderness themed day, Mount Royal field trip.	<b>Semaine 8/ Week 8 -</b> Fin du camp Plaisirs d'été! camp d'entraînement, chasse au trésor, arts, jeux etc/ End of camp summer fun! boot camp, scavenger hunts, arts, games etc
<b>29 juillet - 2 août/</b> <b>July 29– August 2</b>	<b>5-9 août/</b> <b>5-9 August</b>	<b>12-16 août/</b> <b>12-16 August</b>	<b>19-23 août/</b> <b>19-23 August</b>
<b>Semaine 9/ Week 9</b> <b>Un peu de tout/ A little bit of everything</b> <b>26 - 29 août/ 26 – 29 August</b>			
<b>** Semaine sur demande/ à être confirmer! **</b>			

**\*\* FERMÉE DU 22-26 JUILLET / CLOSED FROM JULY 22-26 \*\***

ACTIVITÉ /ACTIVITY	COUT /COST	# DE SEMAINES / OF WEEKS	TOTAL
CAMP CLUB D'ENFANT JEU T'AIME (# DE SEMAINES) / CLUB D'ENFANTS JEU T'AIME CAMP (# OF WEEKS)			
Service de Garde/ Daycare			
Plans de repas/Meal Plan			

**Moyen de paiement / Method of payment :**

**SI VOUS PAYEZ PAR CHEQUE / IF PAYING BY CHEQUE**

NOM SUR CHEQUE / NAME ON CHEQUE \_\_\_\_\_ CHEQUE # \_\_\_\_\_

MONTANT AMOUNT \_\_\_\_\_

(Veuillez noter: un chèque pour le solde complet doit être daté au plus tard le 7 juin 2024).

(Please note: A cheque for the full balance must be dated on or before June 7, 2024)

**\* Des frais de 35\$ seront facturés pour tous les chèques avec fonds insuffisants. / 35\$ fee will be charged for all cheques with non sufficient funds.**

**SI VOUS PAYEZ COMPTANT / IF PAYING WITH CASH** (Solde complet doit être payé au plus tard le 7 juin, 2024 / Full balance must be paid by latest June 7, 2024)

MONTANT PAYÉ / AMOUNT PAID \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

**SI VOUS PAYEZ PAR E-TRANSER / IF PAYING WITH E-TRANSFER** (Solde complet doit être payé au plus tard le 7 juin, 2024 / Full balance must be paid by latest June 7, 2024)

(S'il vous plait envoyez-nous le transfert à [info@jeutaime.ca](mailto:info@jeutaime.ca). Mot de passe : jeutaime

Dans le champ de message du transfert, veuillez inscrire le nom ou les noms des enfants enregistrés.

(Please send us the interac transfer to [info@jeutaime.ca](mailto:info@jeutaime.ca).) Password: jeutaime

In the message field of the transfer please type name or names of the child registered.

Relevé 24 - A compléter pour recevoir un reçu d'impôt / To be completed to receive an income tax receipt				
Numéro d'assurance sociale de l'individu payant les frais de camp / Social insurance number of the individual paying the camp fees: _____				
Nom de Famille / Last name: _____ Prénom / First Name _____				
Adresse/Address: _____				
Numéro / Number	Rue /Street	Ville / City	Code Postal / Postal code	

**TERMES ET CONDITIONS / TERMS AND CONDITIONS**

Une inscription ne peut être confirmée sans un dépôt de 50% pour chaque enfant participant au camp. LE PAIEMENT FINAL EST DÛ AU PLUS TARD LE 7 JUIN, 2024. Après le 7 juin 2024, toutes les réservations avec solde de compte impayé seront automatiquement annulées et le dépôt ne sera pas remboursé. Aucun remboursement sera remis après le 7 juin 2024. Club D'enfants Jeu T'aime ne rembourse pas les frais pour les jours manqués pour une raison quelconque une fois que le camp a commencé.

RENONCIATION - Club D'enfants Jeu T'aime, son personnel et son administration ne sont pas responsables de toute réclamation de perte, dommage et de blessures corporelles, quelle qu'en soit la cause, ou à toute partie découlant directement ou indirectement de la participation de l'enfant au programme du camp d'été.

\*\*\*\*\*  
A registration cannot be confirmed unless accompanied by a 50% deposit for each child attending camp. FINAL PAYMENT IS DUE ON OR BEFORE JUNE 7, 2024. After June 7, 2024, all reservations with unpaid account balances will be automatically cancelled and the deposit will not be reimbursed. No refunds will be provided (as of June 7, 2024). Club D'enfants Jeu T'aime does not refund fees for days missed for any reason once camp has begun.

WAIVER – Club D'enfants Jeu T'aime, its staff and administration are not responsible for any claims of loss, damage, or bodily injuries, however caused, to any party arising directly or indirectly from the child's participation in the Summer Camp program.

J'autorise Club D'enfants Jeu T'aime à prendre les dispositions nécessaires en ce qui concerne la santé de mon enfant, en cas d'urgence. Je consens que si mon enfant est malade au Camp, moi-même ou une personne autorisée par moi, vient chercher mon enfant dans un délai n'excédant pas 60 minutes.

I authorize Club D'enfants Jeu T'aime to take all necessary dispositions relevant to the health of my child, in case of emergency. I agree that if my child becomes ill at Camp and I am advised that my child needs to be picked up, myself or someone authorized by me will pick up my child within 60 minutes of me being notified.

J'accepte que mon enfant participe aux promenades à pied et a des sorties au parc, supervisées, dans le secteur avoisinant. / I consent to my child going on supervised walks or outings to the parks in the neighborhood of the camp.

Je consens à ce que mon enfant prenne l'autobus ou le métro pour assister aux excursions hebdomadaires. / I consent to my child going on a bus or metro when attending weekly fieldtrips.

Je suis au courant des termes et conditions du Camp d'été Club d'Enfants Jeu T'aime. / I am aware of the terms and conditions of Summer Camp Club D'enfants Jeu T'aime.

Signature du Parent / Parent's Signature : \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**INSCRIPTIONS / REGISTRATION:**

**PAS COURRIEL / BY EMAIL :**envoyer le document à [info@jeutaime.ca](mailto:info@jeutaime.ca) / scan and send document to [info@jeutaime.ca](mailto:info@jeutaime.ca)

**EN PERSONNE / IN PERSON / (4995 rue Paré, Montreal, H4P 1P4)**

[www.jeutaime.com](http://www.jeutaime.com)

514-773-3999

# **Protocol parents / enfants - Camp d'été 2024**

## **Details du plan de pandémie**

### **L'arriver**

**Nous vous demandons de respecter les mesures suivantes :**

- Nous demandons à tous les parents de respecter les heures d'ouvertures 7h30-17h30. Un frais de 1\$ par minutes sera appliqué après la fermeture. Le montant est calculé à partir de 17h30.
- Les enfants seront accueillis par un membre du personnel ou monitrices du camp;
- À son arrivée au local, votre enfant devra se laver les mains à l'eau et savon
- L'état de l'enfant sera évalué à son arrivé avant le départ du parent. (État général)

### **Avis:**

Toutes personnes présentant des symptômes grippaux / respiratoires etc.. seront signalées à la direction et des mesures seront prises;

- Si vous ou votre enfant présentez des symptômes grippaux / respiratoires etc.. veuillez en aviser la direction sans délai.

De plus, si vous présentez des symptômes grippaux / respiratoires etc.. ou que vous constatez qu'un enfant ou un parent présente ses symptômes, veuillez en aviser la direction sans délai.

Une obligation pour toutes les personnes entrant au local du camp doit se laver les mains avec le gel antibactérienne à base d'alcool situé à l'entrée avant de circuler (parents, enfants, employées, visiteurs);

### **Départ**

- Laissez également quelques minutes à votre arrivée le soir afin que les monitrices puissent prendre les bonnes précautions pour chaque enfant.

### **Communication avec les monitrices**

Durant la journée, les parents seront informés de la situation de leur enfant via Class Dojo. Nous allons envoyer des photos ainsi que des vidéos. Les travaux d'art seront conservés dans le sac de votre enfant.

**Vos enfants devront suivre les pratiques d'hygiène suivantes:**

Se laver souvent les mains avec de l'eau tiède et du savon pendant au moins 20 secondes. Si un évier n'est pas possible une solution hydroalcoolique de 70% sera utiliser.

**Ainsi que dans les situations suivantes:**

- avant de se toucher le visage (yeux, nez, bouche) ;
- après avoir toussé, éternué ou s'être mouché ;
- avant et après avoir mangé ;
- après avoir manipulé quelque chose de fréquemment touché ;
- en entrant et en sortant des locaux et après chaque utilisation de l'équipement collectif
- à l'entrée et à la sortie du local de camp.

\*Éviter, autant pour le personnel que pour les enfants, d'apporter des objets de la maison.

\*Favoriser au maximum les sorties extérieures tout en limitant le nombre de personnes qui utilisent tout espace extérieur en même temps, lorsque applicable ou selon la superficie de l'espace extérieur de jeu.

**Je \_\_\_\_\_, consente avoir lu et reconnais par la présente les protocoles et les étapes à suivre mentionnées ci-dessus pour la sécurité de tous les enfants et membres du personnel pendant cette épidémie.**



**Club d'Enfants Jeu T'aime**  
**4995 Rue Paré, Montréal, Québec H4P 1P4**  
**Tel: 514-773-3999**  
**info@jeutaime.ca**

Picture taking consent form

Throughout the day the children explore their environment, socialize with their peers, and learn new concepts. As your child's day camp counsellors, we would like to capture these moments by taking pictures of your child engaged in their learning so that you can also share in the progress that they are making.

With your consent, we will display these pictures in the day camp. These pictures will not leave the premises. **In addition, the pictures, with your consent, will be posted on "Class dojo, a secure communication app that will only be accessible to parents.**

\_\_\_\_\_ **I consent** to have my child's pictures taken and posted in the day camp.

\_\_\_\_\_ **I consent** to have my child's pictures taken and posted on Class dojo.

\_\_\_\_\_ **I do not** give my consent to have my child's picture taken

I promise to keep the photos private and confidential (Photos will not be shared on social media websites i.e. Facebook, Instagram etc.)

\_\_\_\_\_  
Parent signature

\_\_\_\_\_  
Name of child



**Club d'Enfants Jeu T'aime**  
**4995 Rue Paré, Montréal, Québec H4P 1P4**  
**Tel: 514-773-3999**  
**info@jeutaime.ca**

Formulaire de permission de prendre des photographes

Au courant de la journée, les enfants découvrent leur environnement, se familiarisent avec leurs pairs avec leurs pairs et apprennent des nouveaux concepts. En tant que monitrices de votre enfant, nous aimerions saisir des moments précieux en prenant des photos de votre enfant tout au long de son apprentissage. Ceci vous permettra de suivre son cheminement au camp.

Avec votre permission, nous afficherons ces photos dans le camp. Elles sont strictement pour le camp et ne quitteront pas les lieux. **De plus, avec votre consentement, ces photos seront posées sur « Class dojo », une application sécurisée qui sera accessible strictement pour les parents.**

\_\_\_\_\_ Je vous donne la permission de prendre des photos de mon enfant et les publier pour usage de camp seulement

\_\_\_\_\_ Je vous donne la permission de poster des photos de mon enfant sur Class dojo.

\_\_\_\_\_ **Je refuse** de vous donner la permission de prendre des photos de mon enfant.

Je promets de garder les photos privées et confidentielles (Ne pas partager sur des médias sociaux eg. Facebook, Instagram etc.)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Nom de l'enfant