***Aide-mémoire à conserver- Camp de jour 2024***

1. Vous devez remplir la fiche d’inscription suivante et nous la faire parvenir en papier par la poste ou en mains propres (sur rendez-vous)
2. Lors de l’inscription, vous pouvez :

-Faire le paiement du montant total

***ou***

-Faire parvenir un dépôt de 150$ par enfant, et payer la balance au plus tard la veille de la semaine de camp

1. Paiement par virement Interac :

centreequestrecontrecoeur@hotmail.com

Mot de passe : cheval

Inscrire dans message au destinataire : Nom de l’enfant ainsi que la/les semaines choisies

Ou par chèque :

Chèque au nom de : *Centre équestre Contrecœur*

1. Nous vous demandons de bien noter le nom de votre enfant sur ses effets personnels afin de retrouver plus facilement leurs propriétaires ;
2. Les heures de camp sont de 8h à 16h inclusivement. Le service de garde est au coût de 60 $ supplémentaire par semaine, que vous l’utilisiez pour une journée ou pour la semaine. Vous devez venir porter votre enfant À PARTIR DE 8h le matin et venir le chercher AVANT 16h le soir, si vous venez avant 8h ou après 16h les frais de garde de 60$ vous seront facturés et ne seront pas remboursés. Des panneaux sur place vous indiquerons la procédure pour le débarquement ;
3. En cas de chaleur extrême, l’équitation est remplacée par une autre activité afin de respecté le confort des montures et de leurs cavaliers ;
4. Faites attention aux allergènes dans les repas de vos enfants, certains amis peuvent avoir des allergies alimentaires ;
5. Votre enfant doit obligatoirement avoir son équipement pour pouvoir monter à cheval (pantalon long et bottes avec un talon (bottes d’eau acceptées) le casque est fourni ;
6. N’oubliez pas de mettre de la crème solaire à votre enfant avant le camp de jour, ainsi que d’ajouter à son sac de la crème solaire *en aérosol*.

À PRÉVOIR DANS LE SAC À DOS

- Vêtements de rechange

- Crème solaire en aérosol, maillot de bain, serviette

- Bottes avec un talon pour la monte (les bottes d’eau sont acceptées)

- Souliers fermés pour les activités près des chevaux

- Les sandales et les shorts sont permis dans les autres activités du camp

- Lunch (repas chaud ou froid), collations, bouteille d’eau réutilisable

*FICHE D’INSCRIPTION-CAMP DE JOUR 2024*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom :  | Numéro d’assurance maladie : |
| Adresse :  |  |  |
| Ville :  | Province : quebec | Code Postal : |
| Date de naissance : | Courriel :  |  |
| Nom du parent 1 :  | Tél. : | Tél. : |
| Nom du parent 2 :  | Tél. : | Tél. : |
| Autre contact en cas d’urgence :  |  | Tél. :  |

*CHOIX DES DATES*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CAMP RÉGULIER**425$PAR SEMAINEInscription avant le 1er avril : 400$ | **CAMP AVANCÉ**600$ PAR SEMAINE | **Heures prolongées\***Tarif fixe de 60$ par semaine | FRAIS D’INSCRIPTION ET TAXES INCLUSES DANS LE PRIX |
|  | Mettre un **X** | Mettre un **X** | Mettre un **X** |  |  |
| 1. **29 juin au 5 juillet**
 |  | Non disponible |  |  |  |
| 1. **6 au 12 juillet**
 |  | Non disponible |  |  |  |
| 1. **13 au 19 juillet**
 | Non disponible | **COMPLET** | **COMPLET** |  |  |
| 1. **3 au 9 août**
 |  | Non disponible |  |  |  |
| 1. **10 au 16 août**
 |  | Non disponible |  |  |  |
| 1. **17 au 23 août**
 | Non disponible | **COMPLET** | **COMPLET** |  |  |
|  |  |  |  | Total :  |

\*Arrivée entre 7h30 et 7h59 et départ entre 16h01 et 17h00. En cas d’arrivée ou de départ en dehors des heures de camp, les frais de garde vous seront facturés. Ces frais doivent être réservés d’avance et ne sont pas remboursable. *Initiales* \_\_\_\_

## *POLITIQUE D’ANNULATION*

1. En cas de d’annulation ***avant*** le camp :

*Vous pouvez choisir d’être remboursé\* ou que le montant total soit transféré en crédit applicable sur nos services (camp de jour, cours d’équitation, fête d’anniversaire, pension pour chevaux) utilisable pour les saisons 2024 et 2025)*

1. En cas de d’annulation en ayant ***déjà commencé*** le camp :

*Vous pouvez choisir d’être remboursé\* pour la période restante* ***ou*** *que le montant total soit transféré en crédit applicable sur nos services (camp de jour, cours d’équitation, fête d’anniversaire, pension pour chevaux) utilisable pour les saisons 2024 et 2025)*

*\*Notez qu’en cas de remboursement des frais d’inscription et de secrétariat de 150$ par semaine ne seront pas remboursés.*

## *RELEVÉ 24*

|  |
| --- |
| **Nom du parent sur le reçu :** |
| **Numéro d’assurance social du parent\*\* :***\*\*Veuillez noter que le numéro d’assurance social est obligatoire afin d’émettre le relevé 24. Nous ne sommes pas responsables si le crédit n’est pas accordé.*  |

# *EXPÉRIENCE DE L’ENFANT*

Nous aimerions connaitre le niveau de votre enfant afin de mieux préparer son séjour au camp de jour !Notez qu’il n’est pas nécessaire d’avoir de l’expérience à cheval pour s’inscrire. 😊

Encercler l’énoncé qui correspond le mieux :

1. Mon enfant n’a jamais monté à cheval
2. Mon enfant a monté moins de 5-10 fois à cheval
3. Mon enfant a monté 50 fois à cheval
4. Mon enfant a monté 500 fois à cheval

*FICHE MÉDICALE*

Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nº assurance-maladie :  | Date d’expiration : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *État de santé de votre enfant :*  | Asthme |  | Diabète |  | Troubles de la vue |  |
| Hyperactivité |  | Sensibilité de la peau |  | Épilepsie |  | Anxiété |  |
| Allergies  |  | Si oui, spécifier :  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Vaccins :*  | Tétanos |  | Rougeole |  | Méningite |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Votre enfant a-t-il sur lui une dose d’adrénaline ?  (EpiPen, Ana-Kit) OUI\_\_\_\_\_\_ NON\_\_\_\_\_\_  | Personne autorisé à conserver et administrer le médicament :  |
| Posologie : | Lui-même |  | Moniteur\adulteresponsable |  |

|  |
| --- |
| Votre enfant prend-il des médicaments ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_ |
| Si oui, nom du médicament :  | Posologie :  |
| Votre enfant a-t-il d’autres particularités médicales ?  |

|  |
| --- |
| *J’autorise l’adulte responsable à administrer un ou plusieurs de ces médicaments à mon enfant au besoin :*  |
| Acétaminophène (Tylenol, Tempra, etc.)  |  | Antibiotique en crème (Polysporin, Baciguent, etc.)  |  |
| Ibuprofène (Advil)  |  | Antihistaminique (Bénadryl, Claritin, Réactine, etc.)  |  |

En signant à la fin de ce document, j’autorise l’adulte responsable à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires à mon enfant. S’il le juge nécessaire, je l’autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s’il est impossible de nous joindre, j’autorise le médecin choisi par l’adulte responsable à prodiguer à mon enfant séjournant au camp, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d’une intervention chirurgicale, des injections, l’anesthésie et l’hospitalisation.***Initiales \_\_\_\_\_\_***

## *RÈGLEMENTS – à lire avec votre enfant*

1. La sécurité lors de la manipulation des chevaux est primordiale. Un enfant peut se voir refuser l’accès aux activités avec les chevaux s’il ne respecte pas les consignes et les règlements à l’écurie, en présence des chevaux ou lors de toutes autres activités à l’intérieur des heures du camp ;
2. Il n’est pas permis de courir ou de crier dans l’écurie ;
3. Pas de bijoux ni de gomme à mâcher à cheval ou en présence de celui-ci ;
4. Tout élève doit veiller à ranger et nettoyer lui-même son matériel aux endroits appropriés (selle, sangle, bride, brosses, etc.) ;
5. Il est important de garder l’allée en tout temps propre, il faut balayer avant ET après chaque cours ;
6. Tout cavalier doit obligatoirement porter un casque certifié, ajusté et attaché correctement lorsqu’il\elle est à cheval. Les casques et tout l’équipement du cheval est fourni;
7. Il n’est pas permis d’entrer dans un pâturage ou dans le box d’un cheval sans autorisation ;
8. Il n’est pas permis de nourrir les chevaux sans autorisation ;
9. Un cheval hors de son box ou de son enclos doit constamment rester sous surveillance, même le plus calme et le plus gentil ;
10. Votre enfant doit avoir son équipement pour monter à cheval (pantalon long et bottes) ;
11. Étant donné que le ***Centre équestre Contrecœur*** pourrait prendre des photos ou filmer diverses activités équestres et générales et du participant en particulier, et qu’il pourrait se servir de ce matériel à des fins promotionnelles, je l’autorise à utiliser ce matériel à ces fins. \_\_\_\_oui \_\_\_\_non

## *CONSENTEMENT DES PARENTS D’UN ENFANT MINEUR*

En considération de l’autorisation accordée à mon enfant mineur de participer aux évènements, activités et épreuves équestres du Centre équestre Contrecœur je conviens et garantis ce qui suit :

1. Je suis l’un des parents ou tuteurs ayant l’entière responsabilité légale à l’égard des décisions concertant mon enfant mineur ;
2. Je connais la nature des évènements, activités et épreuves équestres du Centre équestre Contrecœur et j’accepte en mon nom personnel, ainsi que celui de mon enfant mineur, qu’il y a des risques sérieux de dommages, blessures corporelles, voir même de mort, en participant aux activités équestres et particulièrement de compétitions ;
3. Je suis convaincu personnellement et je crois que mon enfant mineur est dans une forme physique, émotionnelle et mentale lui permettant de participer aux activités et compétitions du Centre équestre Contrecœur ;
4. Je comprends parfaitement et je donnerai instruction à mon enfant mineur, que toutes les règles relatives à la participation aux activités, évènements et compétitions du Centre équestre Contrecœur doivent absolument être suivies ;
5. Le Centre équestre Contrecœur n’est pas responsable des objets perdus/volés ;
6. Étant donné que le Centre équestre Contrecœur pourrait prendre des photos ou filmer diverses activités équestres et générales et du participant en particulier, et qu’il pourrait se servir de ce matériel à des fins promotionnelles, je l’autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

***J’AI LU ET JE COMPRENDS LA PRÉSENTE RECONNAISSANCE DE RISQUE***

***J’ACCEPTE LES REGLEMENTS ET MODALITÉS DU CAMP DE JOUR***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature du parent ou tuteur Nom en lettres moulées**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signé à (ville) Date**