

# Cahier d'inscription

***Camp de jour – Semaine de relâche  
2 au 6 mars 2026***



Les Chevaliers de Colomb de Roxton Falls sont disposés à aider les familles pour acquitter en tout ou en partie les frais d'inscription pour le camp de jour de la semaine de relâche.

Pour informations, veuillez contacter :

Benoit Jalbert au (450) 578-0963 ou par courriel au [benoitjalbert46@gmail.com](mailto:benoitjalbert46@gmail.com)

Luc Laroche au (450) 531-4560



**CHEVALIERS  
DE COLOMB®**

# Inscription CAMP DE JOUR - Semaine de relâche

2026

## Date et lieu

Le CAMP DE JOUR de la semaine de relâche aura lieu du lundi 2 mars au vendredi 6 mars 2026.  
Le camp a lieu au centre communautaire de Roxton Falls (125, rue de l'Église).

## Heures

Le camp de jour débute à 9 h et se termine à 15 h.

Un service de garde est disponible aux heures suivantes :

- Le matin de 7 h à 9 h;
- Le midi de 11 h 30 à 12 h 30;
- Le soir de 15 h à 17 h 30.

## Âges

Les enfants doivent être âgés entre 4 ans et 12 ans et fréquenter l'école.

## Inscription et paiement

Les inscriptions et le paiement requis doivent avoir été reçus au plus tard le vendredi 27 février 2026.

Pour inscrire votre enfant, vous devez compléter le présent formulaire et le retourner, avec le paiement requis, avant le vendredi 27 février 2026 :

- Par la poste 125, rue de l'Église à Roxton Falls (Qc) J0H 1E0
- En personne, à l'hôtel de ville du Canton de Roxton (216, rang Ste-Geneviève)
- En ligne : Qidigo : [www.qidigo.com/u/Regie-de-Loisirs-de-Roxton-Falls/activites/session](http://www.qidigo.com/u/Regie-de-Loisirs-de-Roxton-Falls/activites/session)

Façons de payer :

- Par chèque au nom de la Régie de Loisirs de Roxton Falls
- Comptant
- En ligne; Sécurisé sur Qidigo : [www.qidigo.com/u/Regie-de-Loisirs-de-Roxton-Falls/activites/session](http://www.qidigo.com/u/Regie-de-Loisirs-de-Roxton-Falls/activites/session)



Pour toutes questions, veuillez communiquer avec nous au (450) 548-5832 ou par courriel [loisirs@regieloisirsrf.ca](mailto:loisirs@regieloisirsrf.ca)

Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception des documents complétés et signés et du paiement reçu. La Régie de Loisirs de Roxton Falls facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

## Tarif pour la semaine

- 115 \$ pour les enfants de Roxton Falls (Village et Canton)
- 115 \$ pour les enfants de Béthanie
- 140 \$ pour les enfants d'une autre municipalité

Ce tarif comprend les activités, sorties et le service de garde.

Nouveauté : nous offrons le dîner à tous les jours. Le menu vous sera remis par courriel après l'inscription.

## Tarif à la journée

Résident de Roxton Falls et de Béthanie : 30\$/enfant + le coût de l'activité le cas échéant

Non-résident 40\$/enfant + le coût de l'activité le cas échéant

*Ce tarif comprend le service de garde.*

**Coût des activités : Jeux gonflables PRO mardi 3 mars = 15\$ / Cinéma jeudi 5 mars = 10\$**

**Nouveauté : nous offrons le dîner à tous les jours. Le menu vous sera remis par courriel après l'inscription.**

## FICHE D'INSCRIPTION

### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT (REPLIR UNE FICHE PAR ENFANT)

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Date de naissance :	Âge :
Adresse :		Commentaires	
Code postal :			

### 2. PARENTS OU TUTEURS

Nom du père :		Nom de la mère :	
Occupation : (facultatif)		Occupation : (facultatif)	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel :		Courriel :	

### 3. SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde ?  _____ OUI                      _____ NON	
Si OUI, qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre que l'un des deux parents) ?*	VEUILLEZ INSCRIRE LE NOM D'UNE TIERCE PERSONNE AUTORISÉE AUTRE QUE LES PARENTS CI-DESSUS
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Mon enfant est <b>AUTORISÉ</b> à partir seul le soir.  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**Veillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné à la section du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au responsable du camp de jour (coordonnateur/moniteur) un avis écrit ou verbal précisant le nom de cette personne.**

### 4. MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation (à moins d'une semaine d'avis), ni pour les journées manquées, ni pour une expulsion.

### 5. REÇUS D'IMPOT

Veillez noter que des reçus pour fins d'impôt (relevés 24) seront octroyés à la fin de l'année 2026.

**Veillez noter qu'il est IMPORTANT, pour le parent qui inscrit son enfant, d'aller inscrire votre numéro d'assurance sociale dans votre profil Qidigo (section Facture / Relevé 24). À défaut de le faire, AUCUN relevé 24 ne pourra vous être délivré.**

## FICHE SANTÉ

**Vous devez nous retourner la fiche santé avec votre formulaire d'inscription.  
S.V.P. remplir une fiche par enfant.**



#### Personnes à rejoindre en cas d'urgence

##### Parents :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

##### Autre :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date d'expiration de la carte d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

## 6. MÉDICAMENTS

Votre enfant prend-t-il des médicaments ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, noms des médicaments :	Posologie :
Les prend-il lui-même? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Préciser :

**Si votre enfant doit prendre des médicaments**, vous devrez, à votre arrivée au camp de jour, remplir un formulaire d'autorisation de prise de médicament afin que les responsables puissent distribuer le médicament prescrit à votre enfant.

Aucun autre médicament ne sera administré à votre enfant. Si votre enfant est malade, vous devrez venir le chercher afin de lui prodiguer les soins nécessaires.

**Veuillez prendre note que toutes les informations concernant l'état de santé de votre enfant demeureront confidentielles. Elles seront transmises uniquement à son coordonnateur/moniteur et à son responsable afin de permettre un meilleur encadrement ainsi qu'une intervention plus efficace en cas d'urgence.**

## 7. CONDITIONS PARTICULIÈRES DE L'ENFANT

Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Veuillez expliquer ici
---	------------------------

## 8. ALLERGIES

Votre enfant a-t-il des allergies ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, LESQUELLES	

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en raison de ses allergies?  
Oui ☐ Non ☐

### À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par la Régie de Loisirs de Roxton Falls à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline \_\_\_\_\_ à mon enfant.

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

## AUTORISATION DES PARENTS

- Étant donné que le service de la Régie de Loisirs de Roxton Falls prendra des photos et (ou) des vidéos au cours des activités de mon enfant durant cette semaine, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles (site internet, page FACEBOOK ou autre). Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de la Régie de Loisirs de Roxton Falls.

☐ Je refuse que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo.

- Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la semaine, je m'engage à transmettre cette information à la direction de la Régie de Loisirs de Roxton Falls, qui fera le suivi approprié avec le moniteur de mon enfant.
- En signant la présente, j'autorise la Régie de Loisirs de Roxton Falls à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction la Régie de Loisirs de Roxton Falls le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.
- Je m'engage à collaborer avec la direction la Régie de Loisirs de Roxton Falls et à venir rencontrer la direction si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
- Je dégage la Régie de Loisirs de Roxton Falls de toute responsabilité advenant un accident qui pourrait survenir sur les terrains appartenant à la Régie de Loisirs de Roxton Falls lors de la pratique d'une activité ou en assistant à l'une ou l'autre des activités offertes par la Régie de Loisirs de Roxton Falls au cours de la semaine de relâche du 2 au 6 mars 2026.
- J'autorise la Régie de Loisirs de Roxton Falls à quitter le centre communautaire avec mon enfant lorsque des activités à l'extérieur sont planifiées. Je n'ai qu'à me référer au calendrier des activités pour connaître les jours, les heures, les lieux et les modalités de transport des sorties.

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom du parent ou tuteur

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

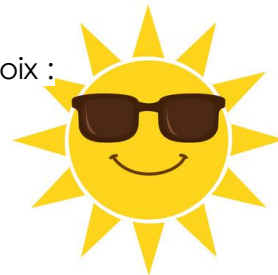
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date

### Système de récompense – COUPONS « SOLEIL »

Votre enfant se verra attribuer 1 coupon « soleil » à chaque bon coup qu'il effectuera (aide à un pair, aide au coordonnateur/moniteur, bonne attitude, esprit d'équipe, bon comportement, amélioration d'un comportement donné, etc.).

Pour 5 coupons « soleil » votre enfant se verra octroyer une récompense de son choix :

- Cadeau dans le coffre aux trésors;
- Ami du jour avec privilèges correspondants;
- Privilège d'amener un objet personnel de chez lui;



### Code de vie

Afin de mettre en place un milieu de vie sain et sécuritaire pour tous, le camp de jour fait la promotion et voit à l'application d'un code de vie, applicable à l'ensemble des participants et membres du personnel. Ce code de vie prône les valeurs du respect et de la non-violence dans le langage et les gestes.

### Procédures d'intervention

Afin de maintenir un milieu de vie sain et sécuritaire pour tous, des procédures sont mises en œuvre et des sanctions sont prévues pour encadrer et gérer avec cohérence les interventions consécutives au non-respect du code de vie applicable au camp de jour.

Dans l'application, l'âge du participant et le contexte sont pris en considération.

**\*PROBLÉMATIQUE MINEURE (langage grossier, querelle, désobéissance, crise, insulte, bousculade, refus de participer, etc.) :**

1. Avertissement verbal par le coordonnateur/moniteur et, si nécessaire, suivi avec le(s) parent(s) ou tuteur.
2. Rencontre avec le coordonnateur/moniteur et un membre de la direction et, si nécessaire, suivi avec le(s) parent(s) ou tuteur.
3. Rencontre avec le(s) parent(s) ou tuteur et un membre de la direction.
4. Avertissement écrit, rencontre avec le(s) parent(s) ou tuteur et suspension d'un jour.
5. Expulsion définitive sans remboursement.

**\*PROBLÉMATIQUE MAJEURE (violence physique, crise de rage, intimidation, fugue, bris de matériel, etc.) :**

1. Enfant retiré du groupe - Rencontre avec le(s) parent(s) et, selon la gravité de l'action, avis disciplinaire ou suspension d'une à trois jours.
2. Expulsion définitive sans remboursement.

## Règlements et consignes pour la semaine

### **Objets personnels provenant de la maison**

Par mesure de prévention, aucun objet personnel provenant de la maison ne pourra être amené au camp de jour par votre enfant (jouets, cellulaire, bijoux, etc.).  
SAUF SI CELA EST PRÉVU AU CALENDRIER.

### **Heure et lieu d'arrivée et fin de journée**

À moins que l'enfant soit inscrit au service de garde, l'heure d'arrivée pour le camp de jour est avant 9 h. Après 9 h, tout enfant ayant 15 minutes de retard ou plus et ce, sans avoir averti son moniteur ou la direction de son retard, se verra refuser l'accès au site.

Veuillez noter que l'enfant inscrit au service de garde doit avoir quitté le site du camp de jour pour 17 h 30. Après cette heure, des frais de 10,00 \$ la demi-heure (30 minutes) seront facturés au parent, et ce, le jour même.

### **Tenue et objets nécessaires pour toute la semaine**

- Bouteille d'eau
- 2 collations
- Lunch (si votre enfant n'aime pas le dîner offert) nous avons un micro-ondes, un réfrigérateur et un congélateur
- Vêtements chauds d'hiver et bottes – vêtements de rechange (nous allons jouer dehors tous les jours)
- Chaussures lacées ou dotées de courroies solides pour les activités intérieures
- Vêtements confortables de sport
- Casque et patins pour la patinoire (selon la température)
- Traîneaux (selon la température)

Voir le calendrier des activités pour les autres détails.

**Bonne semaine de  
relâche !**

**Amusez-vous bien !**

