



# GUIDE DU CAMPEUR 2021

## À REMETTRE AUX ANIMATEURS LE PREMIER JOUR DU CAMP

### INFORMATIONS DES ENFANTS

### Âge au 30 septembre 2021

### Allergies / Autres

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans

 

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans

 

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans

 

### INFORMATION DES PARENTS/ADULTES RESPONSABLES

Nom du parent (1) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nom du parent (2) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**MOT DE PASSE UTILISÉ PAR LES PERSONNES RESPONSABLES DE VENIR CHERCHER LES ENFANTS :** \_\_\_\_\_

## Table des matières

CODE DE VIE .....	3
MESURES DISCIPLINAIRES .....	4
RECONNAISSANCE DE RISQUE - COVID-19.....	5
FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR ADMINISTRER UN MÉDICAMENT CONNU .....	7
FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR APPLIQUER DE LA CRÈME SOLAIRE .....	8
FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR APPLIQUER DU CHASSE-MOUSTIQUES .....	8
PRISE DE PHOTOS ET VIDÉOS .....	9
SYSTÈME D'IDENTIFICATION .....	9

# CODE DE VIE

---

Les règlements du camp de jour ont été mis en place afin que chaque membre soit sensibilisé au respect de son environnement et que le camp de jour se déroule dans une atmosphère sécuritaire et agréable pour tous. Voici quelques règlements que chaque membre doit respecter lors de son passage au camp de jour de l'île Saint-Quentin :

- Je respecte les autres enfants, les animateurs fréquentant le camp de jour ainsi que les autres usagés sur le site.
- Je n'intimide pas les amis du camp de jour! Ce qui signifie que je ne ridiculise pas, ne bouscule pas et ne frappe personne.
- Je respecte le matériel prêté par le camp ainsi que la nature. Ce qui est dans les aires reste dans les aires, ce qui est par terre y reste aussi.
- Je participe aux activités de manière sécuritaire, aux meilleures de mes capacités et avec un sourire. Même si je ne gagne pas, je demeure poli et j'utilise un bon langage envers les autres.
- Je peux apporter un ou deux jeux de mon choix pour la période du service de garde. Mes objets personnels doivent être identifiés à mon nom ou dans un sac identifié (mon nom + contenu). Je suis responsable de mes objets. Je comprends que pendant la journée de camp, ils restent rangés dans mon sac.
- Je dois avoir l'autorisation pour utiliser un appareil électronique (ordinateur, téléphone, tablette, appareil photo, lecteur MP3, etc.) au camp de jour, que cet appareil m'appartienne ou non.
- Je règle mes différends dans le respect et le calme.
- Je respecte les règles sanitaires afin de protéger la santé et la sécurité de tous. Tousser sans couvrir ma bouche, cracher sur autrui, au sol ou sur le matériel de manière intentionnelle sont des comportements qui ne seront pas tolérés.
- Je respecte l'heure d'arrivée et de départ au camp, mais aussi l'horaire des activités prévues pour mon groupe tout au long de la journée.
- Tous les jours, j'apporte mon sourire et ma bonne humeur.

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# MESURES DISCIPLINAIRES

---

Pour assurer la sécurité de tous, ces règles de vie devront être respectées de tous et en tout temps. Dans le cas de comportement inadéquat de la part de l'enfant par le non-respect au code de vie : intimidation, violence, consommation de drogue ou d'alcool, perturbation récurrente du groupe ou encore, possession d'objet interdit, le camp de jour de l'île Saint-Quentin appliquera, les mesures suivantes :

**1<sup>er</sup> avertissement** : Avertissement verbal à l'enfant et aux parents.

**2<sup>ème</sup> avertissement** : Exemption d'une période de jeu (période de réflexion). Le parent sera avisé de cette intervention par le biais d'un avis écrit qu'il devra retourner signé à l'équipe de la coordination. Ce billet sera inséré au dossier de l'enfant.

**3<sup>ème</sup> avertissement** : L'équipe de la coordination rencontrera l'enfant et le parent afin de trouver une solution. Un résumé de cette rencontre sera fourni au parent. Ce dernier aura une période de 12 heures pour signer et/ou modifier le tout. Ce résumé sera inséré au dossier de l'enfant.

**4<sup>ème</sup> avertissement** : Suspension d'une journée du camp de jour (sans remboursement).

**5<sup>ème</sup> avertissement** : Expulsion complète du camp de jour (sans remboursement).

## Cas particulier

Si un enfant a un comportement violent (verbal ou physique) envers les autres enfants ou les animateurs, le système d'avertissement débutera au 3<sup>ème</sup> avertissement.

Dans le cas où le comportement violent d'un enfant compromet la sécurité des autres enfants et des animateurs du camp de jour, le système d'avertissement débutera au 4<sup>ème</sup> avertissement et une rencontre aura lieu avec l'équipe de coordination et le parent. Un résumé de cette rencontre sera rédigé et devra être signé par le parent. Ce résumé sera inséré au dossier de l'enfant.

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# RECONNAISSANCE DE RISQUE - COVID-19

---

La nouvelle maladie à coronavirus, COVID-19, a été déclarée pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propagerait principalement par contact de personne à personne.

Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

Le camp de l'île Saint-Quentin, via son programme de camp de jour, s'engage à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, ainsi qu'à mettre en place et à adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, le camp de l'île, ne peut garantir que votre ou vos enfants, ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal ne seront pas infectés par la COVID-19. De plus, la participation aux activités pourrait augmenter ses risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

## **En inscrivant votre ou vos enfants, vous acceptez les conditions suivantes :**

1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que mon ou mes enfants, ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal puissent être exposés ou infectés par la COVID-19 par sa participation aux activités du programme de camp de jour de l'île Saint-Quentin.

2) Je déclare que la participation de mon ou mes enfants ou de la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal aux activités du programme de camp de jour de l'île Saint-Quentin est volontaire;

3) Je déclare que mon ou mes enfants ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal n'a pas ou n'ont pas présentés des symptômes pouvant s'apparenter à la COVID-19 au cours des 14 derniers jours tels que :

- De la fièvre (chez l'enfant : 38 °C (100,4 °F) et plus (température rectale) ou 1,1 °C de plus que la valeur habituelle d'une personne;
- L'apparition ou aggravation d'une toux;
- Des difficultés respiratoires;
- Une perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût;
- Un mal de gorge;
- Un mal de tête;
- De la douleur musculaire;
- Une fatigue intense;
- Une perte importante de l'appétit;
- De la diarrhée.

## Reconnaissance de risque - COVID-19 (SUITE)

4) Je déclare m'engager à vérifier chaque jour l'état de santé de mon ou mes enfants ou de la personne dont je suis le tuteur ou le parent responsable et m'engage à ne pas le ou les envoyer au camp de jour lorsque celui-ci ou ceux-ci, ou toutes autres personnes de son entourage présentent les symptômes pouvant s'apparenter à la COVID-19 ci-dessus mentionnés. Un questionnaire vous sera posé chaque matin.

5) Si mon ou mes enfants ou la personne dont je suis le tuteur ou le parent responsable éprouvent des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je m'engage à ne pas le ou les envoyer au camp de jour durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe;

6) Je déclare que mon ou mes enfants, ou la personne dont je suis le tuteur ou le parent responsable, ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada ni dans aucune province à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours. Si mon ou mes enfants ou la personne dont je suis le tuteur ou le parent responsable voyagent à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé la présente déclaration, je m'engage à ne pas le ou les envoyer au camp de jour durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que le camp de jour de l'île Saint-Quentin reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'accepte les risques :

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR ADMINISTRER UN MÉDICAMENT CONNU

---

J'autorise les employés du camp de jour de l'île Saint-Quentin à administrer, en cas de besoin, ces médicaments à mon enfant.

***Il est obligatoire pour l'enfant d'avoir en sa possession ce médicament à son arrivée!***

**Système d'injection d'épinéphrine (EpiPen<sup>MD</sup>)** Oui  Non

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom de l'épinéphrine : \_\_\_\_\_ Nombre de systèmes en sa possession : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom de l'épinéphrine : \_\_\_\_\_ Nombre de systèmes en sa possession : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom de l'épinéphrine : \_\_\_\_\_ Nombre de systèmes en sa possession : \_\_\_\_\_

**Médicament déjà connu et pris régulièrement** Oui  Non

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom du médicament : \_\_\_\_\_ Posologie : \_\_\_\_\_ Heure si applicable : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom du médicament : \_\_\_\_\_ Posologie : \_\_\_\_\_ Heure si applicable : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Exp : \_\_\_/\_\_\_

Nom du médicament : \_\_\_\_\_ Posologie : \_\_\_\_\_ Heure si applicable : \_\_\_\_\_

## **PRESCRIPTION REQUISE.**

Tous les médicaments doivent être mis selon le dosage exact dans un grand sac de plastique avec fermeture à glissière de type Ziploc, identifié au nom de l'enfant, incluant une photocopie de la prescription originale. Ceux-ci doivent être remis dès l'arrivée à l'animateur responsable.

# FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR APPLIQUER DE LA CRÈME SOLAIRE

---

***Obligatoire d'être signé pour tous les enfants de moins de 7 ans***

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de l'écran solaire : \_\_\_\_\_ Type de crème solaire : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de l'écran solaire : \_\_\_\_\_ Type de crème solaire : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de l'écran solaire : \_\_\_\_\_ Type de crème solaire : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_

# FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR APPLIQUER DU CHASSE-MOUSTIQUES

---

***Obligatoire d'être signé pour tous les enfants de moins de 7 ans***

Nom de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du chasse-moustiques : \_\_\_\_\_ Type : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_

Nom de l'enfant (2) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du chasse-moustiques : \_\_\_\_\_ Type : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_

Nom de l'enfant (3) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du chasse-moustiques : \_\_\_\_\_ Type : Vaporisateur\_\_\_ Crème\_\_\_



# PRISE DE PHOTOS ET VIDÉOS

---

En signant ce formulaire, je consens à ce que mon enfant soit photographié par les employés de l'île Saint-Quentin et par les membres du conseil d'administration durant le camp de jour **été 2021** dans le cadre des activités prévues à la programmation, et ce pour toute la durée du camp.

Je permets aussi la diffusion de ces photos/vidéo sur le site web, dans les publicités du camp de jour ainsi que dans la page Facebook de l'île Saint-Quentin.

Cette autorisation sera valide du **28 juin au 28 août 2021 inclusivement**.

Oui  Non

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_/\_\_/\_\_

# SYSTÈME D'IDENTIFICATION

---

Nous avons mis en place un système d'identification complémentaire à celui en place. Nous vous demandons de fournir un mot de passe qui servira au moment de récupérer votre enfant en fin de journée. Les personnes autorisées à récupérer votre enfant doit connaître ce mot de passe.

Nom du parent (père ou mère) :

Nom du ou des enfants :

Mot de passe :

Si le mot de passe n'est pas déjà transmis, vous pouvez l'envoyer par courriel à Josée Godin : [JGodin@v3r.net](mailto:JGodin@v3r.net)