



Southière-sur-le-Lac, le 1 mai 2015,

Bonjour,

313 Ave de la Chapelle

Magog, Québec

J1X 5V4

C'est avec grand plaisir que les membres bénévoles du Centre des Loisirs Southière-sur-le-Lac vous invitent à la 43<sup>e</sup> année d'activités estivales toujours avec le même but, celui de maintenir le cap sur nos jeunes! Situé dans un environnement exceptionnel, ce camp de jour est offert aux enfants de 5 à 12 ans. Veuillez noter que les enfants doivent avoir 5 ans au plus tard au **30 septembre 2015** et entrer à la maternelle pour participer au camp.

Nous vous transmettons un avant-goût de la programmation pour l'été 2015. Nous conservons le concept des matinées artistiques et sportives, encadrées par des spécialistes. En après-midi, nous prévoyons des activités plus récréatives dirigées par notre équipe d'animation. De plus, il y aura des sorties à l'extérieur de la plage qui nécessiteront du transport en autobus. Ces sorties vous seront présentées avant la réunion de parents.

### **CALENDRIER du camp**

Le camp d'été s'échelonne sur une période de **sept** semaines soit du lundi **29 juin 2015 au vendredi 14 août 2015**. L'horaire sera de **9 h 00 à 16 h 00** et ce, du lundi au vendredi.

Important : Le camp sera **fermé le vendredi 3 juillet**.

### **HORAIRE SERVICE DE GARDE**

Le service de garde **prolongé** optionnel sera offert **le matin à partir de 7h45 à 9h00** et après le camp de **16h00 à 17h00, prière de déposer votre enfant à l'intérieur de la chapelle**.

### **INSCRIPTION , le 1 JUIN 2015 à la Chapelle**

Afin de vous présenter les nouveautés de l'année et afin d'éviter la cohue du lundi matin, première journée de camp, nous finaliserons l'inscription, le choix des activités extérieures et le paiement **LUNDI SOIR LE 1er JUIN à 18h45**. Il y aura aussi une courte réunion **essentielle** pour assurer le bon déroulement des activités du camp. Vous pourrez à ce moment rencontrer notre coordonnatrice ZAZOU et les animateurs (trices) attiré(e)s à votre enfant.

L'accueil des enfants pour **la première journée du camp se fera à 9h00. Le service de garde du soir sera disponible dès le 29 juin, et le service de garde du matin à compter de mardi 30 juin 2015.**

### **POSSIBILITÉ DE PARRAINAGE**

En collaboration avec l'Association des Propriétaires de Southière-sur-le-Lac (l'APS), les parents membres de l'APS pourront parrainer une famille *non-membre\** et/ou *non résident\** de la Plage Southière et devront s'en porter garant pour des raisons d'assurances.

\*Je reconnais que mon enfant peut utiliser les terrains de l'Association des propriétaires de Southière-sur-le-Lac seulement pendant les heures de loisirs et sous surveillance des animatrices. Le comité des Loisirs se réserve le droit de refuser des inscriptions.

## **COÛTS DU CAMP**

---

**À la journée** (vous ne pouvez pas inscrire vos enfants seulement les vendredis) 38\$/enfant

**À la semaine** 140\$ / enfant

**Temps plein – 7 semaines** 435\$ / enfant

\*\*Le vendredi les enfants font des sorties. Des frais s'ajoutent pour ces sorties\*\*

## **COÛTS DU SERVICE DE GARDE**

**Temps plein – 7 semaines** 170\$ / enfant

Des cartes prépayées de 33\$ et 66\$ (équivalent à 6,60\$ par jour) pourront être achetées lors de la soirée d'inscription pour les utilisateurs occasionnels.

## **MODALITÉS D'INSCRIPTION (date limite le 5 mai 2015)**

---

Il est important que vous nous fassiez parvenir **pour le 5 mai 2015**:

- une fiche d'inscription par enfant complétée (renseignements personnels et choix d'activités);
- une fiche santé par enfant complétée et une fiche de médicaments et traitements
- un dépôt de 50\$ par enfant non remboursable (**chèque à l'ordre de : Centre des Loisirs Southière-sur-le-Lac Inc.;**

**Nous faire parvenir tous les documents demandés par la poste**

Le tout à :

**Centre des loisirs Southière-sur-le-Lac Inc.  
313, avenue de la Chapelle,  
Magog (QC) J1X 5V4**

Pour toute autre information, veuillez communiquer par courriel avec notre coordonnatrice à :  
**katherineb92@hotmail.fr**

Au plaisir d'accueillir vos enfants cet été!

Le Comité des Loisirs Southière-sur-le-Lac Inc.

**HORAIRE DES SPÉCIALISTES  
ÉTÉ 2015**

**VOUS ENCERCLEZ VOTRE CHOIX**  
(Une activité par jour)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Art	Cirque  ET  Impro et théâtre (9 à 12 ans)	Créativité en folie	Cuisine	Argile et créations imaginaires	Sortie spéciale de la semaine
	Tennis (9-12 ans)				
Sport	Tennis (5-8 ans)	Soccer (9-12 ans)			

ET : Cela veut dire que les jeunes auront 3 choix cette journée-là.

**Volet ARTISTIQUE**

**CIRQUE** : Découvre les différentes activités de cirque tels que la jonglerie, le diabolo, les bâtons fleurs guidés par un ancien animateur du Cirque des Étoiles.

**IMPROVISATION ET THÉÂTRE**: Prépare-toi à entrer dans ton rôle de comédien et à avoir du plaisir avec notre guide motivé.

**MODELAGE D'ARGILE** : Sois prêt à utiliser ton imagination afin de faire ta propre création d'argile!

**CRÉATIVITÉ EN FOLIE** : Viens mettre en pratique ta créativité avec plusieurs expériences, bricolages de toutes sortes, tricots, fabrication de savon, scrapbooking, etc.

**CUISINE** : Deviens un petit chef ! Ensemble, nous préparerons des cupcakes, des collations spéciales et bien d'autres recettes pour te régaler.

**Volet SPORTIF**

**MULTISPORTS** : Chaque semaine, un sport différent sera à l'honneur (Volley-ball, Kick-ball, Badminton, Ultimate frisbee, Touch Football, Randonnée, Sports nautiques, etc.)

**TENNIS** : Les enfants apprendront les bases du tennis par différents éducatifs et jeux amusants.

**KIN-BALL** : Pas besoin d'être un grand athlète pour jouer au Kin-ball. Viens jouer avec cet immense ballon, tu apprendras les différentes techniques et les stratégies qui y sont associées.

**SOCGER** : Viens jouer au soccer avec notre animateur provenant tout droit d'une équipe collégiale et rempli de talents! Tu apprendras les bases et quelques techniques du soccer.

**CARDIO HIP HOP** : Viens bouger avec notre professeure de danse Katherine Lessard. Ensemble, nous créerons des chorégraphies pour le spectacle de fin d'été 2015 !



## Fiche d'inscription 2015 Centre des loisirs Southière-sur-le-Lac

### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Prénom		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Nom		Date de naissance (jour/mois/année)	__/__/__
Adresse	_____		
	_____	En qu'elle année scolaire sera votre enfant en septembre 2015	_____
Membre APS	<input type="checkbox"/> Enfant d'un membre APS  <input type="checkbox"/> Enfant non-membre APS * veuillez indiquer svp le membre APS qui parraine votre ou vos enfants Nom du membre parrain : _____  Pour information veuillez communiquer avec Sonia Lacroix <a href="mailto:sonia.lacroix@gmail.com">sonia.lacroix@gmail.com</a>		

### 2. PARENTS OU TUTEUR

Prénom		Prénom	
Nom		Nom	
Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant	
Adresse (Si différente de l'enfant)	_____	Adresse (Si différente de l'enfant)	_____
Téléphone (rés.)		Téléphone (rés.)	
(cell.)		Téléphone (cell)	
Courriel *		Courriel *	
Le reçu aux fins d'impôt devra m'être émis :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, inscrire votre no d'assurance sociale : _____	Le reçu aux fins d'impôt devra m'être émis :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, inscrire votre no d'assurance sociale : _____
<b>Garde de l'enfant :</b> Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

\*PLUSIEURS COMMUNICATIONS AUX PARENTS SERONT TRANSMISES PAR COURRIEL AU COURS DE L'ÉTÉ

**3. Inscription au camp et au service de garde (À TITRE INDICATIF SEULEMENT, LES SEMAINES POURRONT ÊTRE MODIFIÉES LORS DE LA SOIRÉE D'INSCRIPTION DU 1 juin), SVP cochez les périodes désirées.**

Semaines	Camp de jour	Service de garde, Disponible si l'enfant est présent au camp	
		matin	Soir
Semaine 1 (29 juin au 2 juillet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2 (6 au 10 juillet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3 (13 au 17 juillet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4 (20 au 24 juillet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 5 (27 au 31 juillet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 6 (3 au 7 août)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 7 (10 au 14 août)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUI JE VEUX M'IMPLIQUER DANS LE COMITÉ L'AN PROCHAIN

RESPONSABILITÉS : J'accepte, comme parent, l'entière responsabilité quant à tout dommage corporel et matériel, perte et vol que mon enfant pourrait subir et qu'il pourrait causer à autrui. Je renonce à toute réclamation et dégage de toute responsabilité les animateurs, la coordonnatrice ainsi que les parents bénévoles du comité des loisirs de Southière-sur-le lac été 2015.

J'accepte :

Oui  Signature du parent : \_\_\_\_\_

- Je m'engage à collaborer avec la direction du Camp de jour des Loisirs Southière-sur-le-Lac et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. Je comprends et j'accepte qu'un enfant ne se conformant pas aux règlements puisse être expulsé et exclu du Centre des Loisirs par décision du comité responsable.

Signature : \_\_\_\_\_

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



# Fiche de santé de l'enfant

## 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Prénom de l'enfant			
Nom de l'enfant		Date de naissance	__/__/__
N° d'ass.-maladie			
Date d'expiration	__/__/__		

## 2. PARENTS OU TUTEUR DE L'ENFANT

Prénom du PÈRE :	Prénom de la MÈRE :
Nom du PÈRE :	Nom de la MÈRE :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (rés.) :
Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :
Cellulaire ou autre numéro :	Cellulaire ou autre numéro :

## 3. EN CAS D'URGENCE

Parent à joindre en cas d'URGENCE : Père et Mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
<b>Deux autres personnes à joindre en cas d'URGENCE</b>	
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (rés.) :
Téléphone (autre) :	Téléphone (autre) :

## 4. ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Votre enfant souffre-t-il des problématiques suivantes ?	
Asthme : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Maladie chronique : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Diabète : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Autres : _____	Maladie cardiovasculaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

\* Si vous avez répondu oui à l'une ou l'autre de ces questions, vous devez obligatoirement remplir une fiche de médicaments et traitements par problématique.

## 5. ALLERGIES

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ?	
Saisonniers (ex : herbe à puce)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Piqûres d'insectes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Animaux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Médicaments	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Précisez : _____	

Si vous avez répondu oui à l'une ou l'autre de ces questions, vous devez obligatoirement remplir une fiche de médicaments et traitements par problématique.

## 6. DÉPART DU SERVICE DE GARDE OU DU CAMP DE JOUR

Qui est autorisé à venir chercher votre enfant (autre que l'un des deux parents) ?
--

Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (rés.) :
Téléphone (autre) :	Téléphone (autre) :

\*Veuillez 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, vous devez transmettre, au préalable au service de garde, un avis écrit précisant le nom de cette personne.

J'autorise mon enfant à partir seul du service de garde : Oui  Non

Si oui, à quelle heure ? \_\_\_\_\_

ou

J'autorise mon enfant à partir seul du camp de jour à 16h00: Oui  Non

## 7. HABILITÉS AQUATIQUES

<b>Est-ce que votre enfant sait nager ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---

**\*Si vous avez répondu non, vous devez fournir une veste de flottaison qui sera remise à votre enfant lors de la période de baignade.**

## 8. AUTORISATION DES PARENTS

- En signant la présente, j'autorise le Camp de jour des Loisirs Southière-sur-le-Lac à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou une clinique de santé.

Signature : \_\_\_\_\_

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

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

- Je confirme que les renseignements ci-dessus sont véridiques et que si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.

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

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