

CAMP DE JOUR 2011 - Chevaux

Ranch Anne Marie Lussier- Fiche d'inscription 8 ans minimum

Nom du campeur: _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Date de naissance jj/mm/aa : _____ Âge en été 2011 _____

Tél. Rés. : _____ Courriel nécessaire si possible pour votre confirmation s.v.p. bien écrire!!

Courriel: _____

Renseignements sur les parents

Nom de la mère : _____

Tél. bur. mère : _____

Nom du père : _____

Tél. bur Père : _____

Reçu d'impôt ? oui non Nom du payeur : _____

Assurance sociale du payeur: _____ Le relevé 24 est envoyé pour le 28 février 2012.

Nombre de semaine _____ x \$ 285.00 par semaine (taxes comprises) = _____

Choix de semaine de camp jour 2011:

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1- Du 4 au 8 juillet 2011 | <input type="checkbox"/> | 5- Du 1 au 5 août 2011 | <input type="checkbox"/> |
| 2- Du 11 au 15 juillet 2011 | <input type="checkbox"/> | 6- Du 8 au 12 août 2011 | <input type="checkbox"/> |
| 3- Du 18 au 22 juillet 2011 | <input type="checkbox"/> | 7- Du 22 au 26 août 2011 | <input type="checkbox"/> |
| 4- Du 25 au 29 juillet 2011 | <input type="checkbox"/> | | |



PONEYS

Avez-vous un frère ou sœur au camp ? nom : _____ SECTION CHEVAUX

La confirmation de votre date se fera par courriel (de préférence) ou par téléphone lors de la réception de l'inscription. La liste de matériel sera affichée sur le site : www.ranchannemarielussier.com

Heure : 8h00 à 16h00 cours. Lunch non inclus.

Service de garde compris jusqu'à 17h00. _____

Paiement

Dépôt nécessaire au premier paiement : \$ 100.00 au 15 mai 2011

Un Chèque postdaté nécessaire pour confirmer votre place: \$ 185.00 au 15 juin 2011

Vous pouvez faire une série de chèque par famille et inscrire le nom de ou des enfants sur les chèques.

Paiement fait au nom de **Ranch Anne-Marie Lussier**, 865 boul. St-Luc, St-Jean sur Richelieu, Qc J2W 2G6

Téléphone : 450-349-5589

Conditions d'admission

♦ Compléter la fiche d'inscription, avec signature obligatoire du père ou de la mère. ♦ Réservation faite seulement à la réception du paiement. ♦ Le candidat doit être bien intentionné et en bonne santé.

Politique de remboursement

♦ Un montant de \$100.00 est non remboursable. La balance (\$185.00) des frais est remboursable si l'annulation est signalée 30 jours avant le séjour.

♦ Si l'enfant ne termine pas son séjour pour raison médicale (avec papier du médecin) un remboursement au prorata des journées participées sera déduit de la balance (\$185.00).

♦ La direction se réserve le droit de retourner un enfant à la maison durant son séjour et ce sans remboursement si sa conduite est jugée inacceptable ou **si les parents n'ont pas divulgué une maladie importante dans la fiche médicale** et ce dans les meilleurs intérêts du Ranch et des autres participants Faites une copie s.v.p. de cette page voir verso.....

RANCH ANNE-MARIE LUSSIER

AUTORISATION

Reconnaissance des risques et renonciation POUR LE CAMP 2011:

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à (enfants d'âge mineur): _____

je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités équestres comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l'importance de suivre les règlements et consignes du Ranch AML, des enseignements et de ses moniteurs. De plus, il s'engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités du Ranch AML et en avertir le personnel du Ranch, si sont observées des conditions, situations ou procédures potentiellement dangereuses ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

Nom du participant, ou parent ou tuteur : _____

Signature : _____

Date de la signature : _____

Lieu de la signature : _____

Nom : _____ Age 2011: _____

Numéro assurance maladie: _____

NUMÉROS D'URGENCES en ordre de priorité, nom et téléphone:

Appel numéro #1 : _____

Appel numéro #2 : _____

Appel numéro #3 : _____

Si vous omettez de divulguer toute information sur la fiche médicale, nous nous réservons le droit de retourner votre enfant : **Sans remboursement.**

QUESTIONS :

1- A-t-il une ou des maladies requérant une attention particulière? OUI NON
si oui, précisez et expliquez _____

2- Votre enfant a-t-il des difficultés au niveau : NON

Visuel : _____

Auditif : _____

Moteur : _____

De langage : _____

3- Votre enfant est-il allergique ? OUI NON

RÉACTION MINEURE

- Démangeaison, urticaire Éternuement, changement de voix, Rougeur des yeux, larmoiement
- Nausées, vomissement, crampes abdominales, diarrhée Enflure

TRAITEMENT :

- 1- Administrer : _____
- 2- Toujours garder l'enfant sous surveillance visuelle constante
- 3- Contacter les parents
- 4- Retourner l'enfant à la maison.

RÉACTION SÉVÈRE Difficulté à avaler Difficulté à parler Difficulté à respirer Perte de conscience

TRAITEMENT :

- 1- Administrer : _____
- 2- Appeler l'ambulance : 911
- 3- Toujours garder l'enfant sous surveillance visuelle constante
- 4- Contacter les parents
- 5- Remettre la seringue et le protocole d'allergies aux ambulanciers

- L'enfant porte son médicament avec lui
- Le responsable porte le médicament de l'enfant

VOIR VERSO.....IMPORTANT.....RESPONSABILITÉ DES PARENTS.....

Question sur l'expérience avec les animaux de votre enfant

Combien de semaine de camp chez nous avant 2011 ?

Combien de fois votre enfant a monté à cheval ?

Et à quel endroit ? _____

Votre enfant a peur d'un animal en particulier ? non oui lequel ? _____

Votre enfant est comment avec un cheval ? Brave un peu craintif très craintif aucune idée de sa réaction

A t-il eu une mauvaise expérience auparavant ? _____

OBLIGATION DES PARENTS

Pour participer aux activités organisées par le Ranch Anne-Marie Lussier :

Un des deux parents ou le titulaire de l'autorité parentale doit remplir et divulguer toute information sur la fiche médicale ainsi que signer le formulaire.

Le refus ou l'omission de remplir le formulaire pour allergie empêchera l'enfant de participer à l'activité.

De plus tout changement relatif au dossier médical de l'enfant devra être signalé sans délai.

Les parents dont l'enfant souffre d'allergie doivent fournir à leurs frais, les médicaments à administrer à l'enfant. Ces médicaments doivent être remis au moniteur et disponibles en tout temps

Pour tous les cas d'ÉPIPEN, les parents devront obligatoirement laisser l'ÉPIPEN de leur enfant au moniteur au début de l'activité, pour ensuite le reprendre après l'activité.

Si l'enfant n'a pas avec lui ses médicaments, il ne pourra être admis à l'activité et ce, sous aucun prétexte.

En cas d'urgence, s'il est impossible de rejoindre les parents :

J'autorise les responsables du camp à conduire mon enfant chez le médecin ou à l'hôpital. Si il y lieu d'appeler l'ambulance, elle sera au frais des parents.

Par la signature de ce formulaire, le parent déclare que les informations fournies sur l'état de santé de l'enfant sont véridiques et complètes. Les personnes employées pour la tenue des activités auxquelles participe l'enfant, prendront en considération ces informations en tout temps comme pertinentes.

Signature : _____