



## **Camps de vacances familiaux 2019**

### **Formulaire d'inscription**

**302 rue de la Rivière, c.p. 129  
Les Bergeronnes (Québec)  
G0T 1G0**

**[www.explosnature.ca](http://www.explosnature.ca)**

**AUCUNE RÉSERVATION NE SE FERA SANS  
LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
*Communiquez avec nous pour vérifier les disponibilités.  
418-232-6249 ou sans-frais : 1-877-637-1877*



Bonjour à toute la famille,

Voici quelques informations pour vous aider à remplir le formulaire d'inscription. Dans ce formulaire, vous trouverez tous les documents nécessaires pour compléter votre inscription à un camp familial d'Explos-Nature. Voici donc étape par étape les documents que vous devez compléter et nous faire parvenir.

**Identification de la famille (Page 5):**

- 1- Il est important d'avoir toutes les informations de la famille. Si plus de 4 enfants, veuillez utiliser une autre feuille.
- 2- Ne pas oublier de signer le formulaire.

**Choix du séjour et la tarification (Page 6):**

- 1- Vous trouverez dans un premier temps la grille de tarification et les modalités de paiement.
- 2- Veuillez indiquer dans quelles catégories d'âges est votre enfant. S'il vous plaît, veuillez inscrire l'âge que l'enfant aura lors du début du camp.
- 3- Nous demandons un dépôt de 180\$ à nous faire parvenir avec votre formulaire d'inscription. Ceci vous garantira votre réservation.

**Formulaire de consentement (Annexe 1) :**

- 1- Lors de votre séjour, il y a des périodes de temps libre pour aller à la plage. Nous avons un naturaliste qui sera présent, mais il n'y aura pas de sauveteur. Le formulaire vous informe des risques et des règlements lors de la baignade.
- 2- De plus, pour augmenter et agrémenter notre banque de photo des camps de vacance, nous avons un naturaliste qui prend des photos lors des activités durant le séjour. Ces photos peuvent être utilisées de diverse façon (publicité, présentation, souvenir). Votre signature nous permet d'avoir votre autorisation pour prendre des photos lors de votre séjour.
- 3- En cas d'urgence nous devons nous assurer que vous êtes consentant à ce que la personne responsable de vous lors du séjour vous apporte aide.



**Dans la fiche santé et alimentaire (Annexe 2):**

- 1- Il est important de le compléter, même si vous avez déjà participé au camp d'Explos-Nature.
- 2- Tous les membres de la famille doivent la compléter.

**Dans la demande de financement (Annexe 3):**

- 1- Veuillez-vous référer au tableau pour savoir si vous êtes éligible.
- 2- Veuillez compléter toutes les informations.
- 3- Veuillez joindre votre cotisation de 2018 avec le revenu familial (**obligatoire**)
  - a. Si lors de l'envoi du formulaire, vous n'avez pas reçu votre relevé de 2018. Veuillez nous envoyer le formulaire complété et indiquer que votre relevé suivra sous peu.

**Liste du matériel à apporter (Annexe 4) :**

1. Gardez cette feuille pour vous. Il s'agit d'un outil pour vous aider à préparer les bagages de votre famille en vue du séjour en camp familial.

Pour toutes autres questions, veuillez communiquer avec moi.

Au plaisir de vous voir cet été.

**Renaud Deschênes**

Coordonnateur aux services à la clientèle

418-232-6249

Sans frais : 1-877-637-1877

[direction.generale@explosnature.ca](mailto:direction.generale@explosnature.ca)



**Documents à retourner par la poste, par courriel ou par télécopieur :**

- Formulaire d'inscription (page 6 à 12 ou si demande de rabais MEELS page 6 à 14)
- Signature des documents de consentement (Annexe 1)
- Fiche santé de tous les membres de la famille (Annexe 2)
- 180\$ de dépôt (par chèque ou transfert bancaire)

**Si vous souhaitez nous faire parvenir votre formulaire par la poste, nous vous encourageons à l'imprimer en recto-verso pour éviter le gaspillage de papier. Merci !**

**Ne pas oublier de lire et à conserver :**

- Les articles à apporter (Annexe 4)

**Adresse de retour:**

Explos-Nature  
302, rue de la Rivière c.p.129  
Les Bergeronnes (Québec) G0T 1G0  
**Courriel :** [explos@explosnature.ca](mailto:explos@explosnature.ca)  
**Télécopieur :** 418-232-6558

## Signature

Le signataire reconnaît avoir lu les conditions de paiement, d'admission et d'avoir complété tous les documents d'inscriptions (formulaire d'inscription, fiche santé, les consentements).

Signature d'un des parent responsable/ tuteur légal : \_\_\_\_\_

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

## Identification de la famille

### Les parents :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_

# Civique          Nom rue          Ville          code postal

Région administrative : \_\_\_\_\_ Langue parlée : \_\_\_\_\_

### **Les enfants (si plus veuillez utiliser une autre feuille)**

1. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge au début du séjour: \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAA): \_\_\_\_\_

2. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge au début du séjour: \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAA): \_\_\_\_\_

3. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge au début du séjour: \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAA): \_\_\_\_\_

4. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge au début du séjour: \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAA): \_\_\_\_\_

### **Pour nos statistiques :**

Où avez-vous entendu parler du camp d'Explos-Nature ?  
\_\_\_\_\_

Vous ou un membre de votre famille a-t-il déjà fréquenté notre camp? \_\_\_\_\_

Si oui, depuis combien d'années ? \_\_\_\_\_

## La tarification

### Choix de séjour :

Le séjour comprend l'hébergement, 3 repas par jour et des activités organisées.

		Date		Nombre de nuits	Catégorie d'âge des enfants				Forfait Famille 2 parents / 2 enfants	Total
		Début	Fin		0-3 ans	4-9 ans	10-14 ans	15 ans et +		
Camp 1	<input type="checkbox"/>	28 juillet	31 juillet	3 nuits/ 4 jours	gratuit	_____ X 199\$	_____ X 229\$	_____ X 286\$	968\$	
	<input type="checkbox"/>	28 juillet	2 août	5 nuits/ 6 jours	gratuit	_____ X 306\$	_____ X 350\$	_____ X 438\$	1 482\$	
Camp 2	<input type="checkbox"/>	4 août	7 août	3 nuits/ 4 jours	gratuit	_____ X 199\$	_____ X 229\$	_____ X 286\$	968\$	
	<input type="checkbox"/>	4 août	9 août	5 nuits/ 6 jours	gratuit	_____ X 306\$	_____ X 350\$	_____ X 438\$	1 482\$	

### Modalités de paiement

- Premier versement : 180\$, non remboursable avec le formulaire d'inscription
- Versement final sur place : chèque / argent comptant / carte de débit ou crédit (Visa-MC)

### Politique d'annulation et de remboursement

Explos-Nature se réserve le droit d'annuler s'il y a un faible taux de participation (20 personnes ou moins). Dans un tel cas, les frais seront remboursés en totalité et nous vous aviserons le plus tôt possible.

Considérant les frais importants encourus pour la planification, l'organisation et la mise en place et le déroulement des activités du camp, la politique de remboursement applicable en cas d'annulation est la suivante :

- 30 jours ou moins avant la date prévue d'arrivée : 50 % du coût du séjour
- 1 semaine avant le début du camp : 100% du coût du séjour

## Annexe 1 :

### Formulaire de consentement

#### Acceptation des risques et responsabilités de la baignade

Selon la durée de votre séjour, il est possible que vous participiez à l'activité de baignade libre à la plage. En acceptant de participer à cette activité, le participant reconnaît qu'il s'expose volontairement à des risques (blessures ou noyade). Lors de cette activité, Explos-Nature n'est pas responsable de la surveillance des enfants et des parents. De fait, le participant accepte de tenir indemne Explos-Nature de tout blâme en rapport avec sa participation à cette activité et renonce à toute poursuite pouvant en découler.

Le participant s'engage à la prudence et aux respects des consignes de la baignade :

- Ne pas trop s'éloigner de la rive.
- Ne pas pousser ou bousculer les autres.
- Ne pas lancer du sable, roches ou autre sur les gens.
- Les parents doivent surveiller en tout temps leurs enfants.
- Les jeunes enfants doivent mettre une veste de flottaison.

**Parent 1** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Parent 2** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 1** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 2** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 3** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 4** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Autorisation de publication et d'utilisation de photos

Il est possible qu'Explos-Nature utilise le portrait ou l'image visuellement photographiés pour des fins spécifiques d'utilisation et de publication dans des documents imprimés ou électroniques; livres, dépliants, documents corporatifs, outils de promotion, revues, bulletins, site Web et autres documents de même nature, et ce, d'année en année, dans un cadre professionnel.

**J'accepte** par la présente, la prise et la publication de toute image ou vidéo de mon enfant ou de ma personne dans le cadre des activités lors de mon séjour en camp à Explos-Nature.

**Je refuse** par la présente, la prise et la publication de toute image ou vidéo de mon enfant ou de ma personne dans le cadre des activités lors de mon séjour en camp à Explos-Nature.

Si vous acceptez, il reconnaît le droit à Explos-Nature de procéder sans indemnité aucune, à l'utilisation et à la publication dans les documents explicités au paragraphe précédent. Le (la) soussigné(e) tient indemne Explos-Nature, de toute réclamation pouvant résulter de l'utilisation et/ou de la publication de l'image visuelle.

<b>Parent 1</b> : Nom, Prénom _____	
Signature _____	Date _____
<b>Parent 2</b> : Nom, Prénom _____	
Signature _____	Date _____
<b>Enfant 1</b> : Nom, Prénom _____	
Signature du parent/ tuteur légal _____	Date _____
<b>Enfant 2</b> : Nom, Prénom _____	
Signature du parent/ tuteur légal _____	Date _____
<b>Enfant 3</b> : Nom, Prénom _____	
Signature du parent/ tuteur légal _____	Date _____
<b>Enfant 4</b> : Nom, Prénom _____	
Signature du parent/ tuteur légal _____	Date _____



## Autorisation de prodiguer les soins

J'autorise «le responsable» de l'organisme Explos-Nature à prodiguer tous les soins d'urgence nécessaire. Si «le responsable» le juge nécessaire, j'autorise également le transport par ambulance ou autrement, dans un établissement de santé.

De plus, j'autorise le médecin choisi par Explos-Nature à prodiguer à ma famille \_\_\_\_\_, tous les soins médicaux requis par son état (intervention chirurgicale, injection, anesthésie, hospitalisation ou autres). Je m'engage à payer les frais médicaux, de transport et de médecin en cas d'accident ou de maladie.

J'ai lu et compris le présent formulaire de consentement, ainsi que les modalités qui y sont prévues, avant de le signer.

**Parent 1** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Parent 2** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 1** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 2** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 3** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Enfant 4** : Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Signature du parent/ tuteur légal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Annexe 2 : Fiche de santé et alimentaire / par personne

---

À remplir pour chaque membre de la famille

### 1. Renseignements généraux :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_  Fille  Garçon

Âge: \_\_\_\_\_ ans Date de naissance (j/m/a) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro de carte d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Clinique ou hôpital : \_\_\_\_\_

# de téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

### 2. Les allergies et restrictions alimentaires :

#### Politique appliquée pour les repas :

L'ensemble des repas suit les normes du *Guide alimentaire canadien*. Nos repas comprennent l'entrée, le plat principal, le dessert et un breuvage. Ils sont préparés sur place par notre chef cuisinier. Aucun plat ne contient d'arachides. **Nous cuisinons des plats végétariens.** (*Ceux qui ne mangent pas de porc ou de viande ainsi que ceux qui sont 50% végétarien seront considérés comme 100% végétarien*). Vous avez l'entière responsabilité de nous mentionner vos restrictions alimentaires dans la fiche santé.

Nous tenons compte des allergies pour préparer nos menus. En cas d'allergies majeures ou multiples, Explos-Nature met à votre disposition des réfrigérateurs pour les participants qui apporteraient leurs repas sans aliments allergènes. Le réfrigérateur sera à la disposition de la famille. Il est conseillé de bien identifier les contenants.

De plus, nous ne gérons pas les allergies les plus sévères. Nous ne gérons également pas les allergies ou intolérances alimentaires au **soya, œuf, lait et gluten**. Nous sommes également dans l'incapacité d'offrir le service de cafétéria pour les personnes végétaliennes ou qui ont une restriction alimentaire d'ordre religieuse.



<b>Régime alimentaire</b>	
Le parent ou enfant inscrit dans cette fiche santé a-t-il un <b>régime alimentaire spécifique</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si <b>oui</b> , précisez : <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autre : _____	
<b>Intolérance alimentaire</b>	
Le parent ou enfant inscrit dans cette fiche santé souffre-t-il <b>d'intolérance(s) alimentaire(s)</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si <b>oui</b> , précisez : Intolérance : _____ Précisez : _____ _____ _____	
<b>Allergie(s) alimentaire(s)</b>	
Le parent ou enfant inscrit dans cette fiche santé souffre-t-il <b>d'allergie(s) alimentaire(s)</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si <b>oui</b> , précisez : Allergie : _____ Précisez : _____ _____ _____	



Le parent ou enfant inscrit dans cette fiche santé a-t-il doit-il utiliser un Épipen :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Le parent ou enfant inscrit dans cette fiche santé a-t-il à sa disposition une <b>dose d'adrénaline</b> (Epipen ou Ana-Kit)?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si <b>oui</b> s'il vous plaît complétez :  Par la présente, j'autorise les personnes désignées par Explos-Nature à administrer selon le besoin en cas d'urgence, la dose d'adrénaline _____ (posologie) à mon enfant.  Signature d'un parent : _____	

## Information générale pour tous les membres de la famille

### Personnes à rejoindre en cas d'urgence

1-Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

2-Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

## Annexe 3

### **Demande de bourse du *Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (MEESR)***

En collaboration avec le Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (MEESR), le Camp Explos-Nature offre un rabais pouvant aller jusqu'à 45 % sur les inscriptions aux camps d'enfants et au camp familial (familles accompagnées d'au minimum un enfant). Ce programme a pour but de favoriser l'accès aux camps de vacances pour les personnes à faible revenu.

#### **Conditions pour bénéficier de ce rabais :**

1. Votre revenu familial brut doit être inférieur aux montants indiqués sur cette grille, et ce, en fonction de la taille de votre ménage.

Taille du ménage									
Seuil de faible revenu Annuel brut (avant impôt)	1	2	3	4	5	6	7	Pourcentage de réduction sur le prix régulier de l'inscription	
Moins de 24 400\$	-15%	-20%	-25%	-30%	-35%	-40%	-45%		
24 401\$ - 30 378\$		-15%	-20%	-25%	-30%	-35%	-40%		
30 379\$ - 37 345\$			-15%	-20%	-25%	-30%	-35%		
37 346\$ - 45 343\$				-15%	-20%	-25%	-30%		
45 344\$ - 51 427\$					-15%	-20%	-25%		
51 428\$ - 57 999\$						-15%	-20%		
58 000\$ - 64 574\$							-15%		



2. Vous devez fournir une preuve de votre revenu familial de 2018 (obligatoire). En conformité avec ce que le MELS nous demande, nous devons posséder dans nos dossiers une photocopie d'un des documents suivants :

- l'Avis de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada;
- l'Avis de cotisation (TPF-98) délivré par le ministère du Revenu du Québec;
- l'Avis sur le crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants du Régime de rentes du Québec;
- le carnet de réclamation accordé à un adulte ou à une famille prestataire de l'aide financière de dernier recours du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

**Nous vous assurons de la confidentialité des renseignements que vous nous transmettez.**

**À compléter :**

Père      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mère      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nombre total des membres de la famille : \_\_\_\_\_

Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_      Nombre d'enfants: \_\_\_\_\_

Votre revenu annuel familial de 2018: \_\_\_\_\_

Le relevé est en pièce jointe (obligatoire)

Le relevé suivra sous peu

## Annexe 4 : Articles à apporter dans la valise familiale

---

### ***Un climat différent...***

La température de la Côte-Nord est souvent plus froide que celle connue dans les autres régions du Québec. Les eaux froides du Saint-Laurent et les vents y sont pour quelque chose. L'air y est donc ordinairement plus frais.

Voilà pourquoi les vêtements chauds et imperméables sont essentiels!

### **Équipement de base :**

- **Sac de couchage ou literie (oreiller et la taie d'oreiller sont fournis)**
  - o La literie peut être fournie sur réservation (coût supplémentaire)
  - o Nous vous suggérons d'apporter des draps contour (lit simple) pour mettre sur le matelas.
- Crème solaire et lotion anti moustique
- Lampe de poche
- Carte d'assurance maladie
- Petite gourde pour les excursions
- Boîte à lunch familiale et «icepak» pour les lunches
- Sac à dos d'un jour (pour les excursions)

#### **Identification des vêtements et effets personnels**

Afin d'éviter l'oubli ou la perte de morceaux de vêtements, il est fortement recommandé que tous les vêtements et autres articles de vos enfants soient clairement identifiés au nom de leur propriétaire.

### **Vêtement :**

- Chaussures confortables (ex. : espadrilles)
- **Bottes de pluie** (obligatoire, activité dans l'eau)
- Coupe-vent doublé et imperméable de préférence
- Gilets de coton à manches longues, gilets chauds (même l'été, il fait froid en bateau sur le fleuve Saint-Laurent!!!)
- Shorts et Pantalons (ex. : jeans)
- T-shirts, chandail
- Pyjama
- Sous-vêtements (chaud si besoin)
- Costume de bain

**Nos chambres ne disposent pas de clé pour barrer. Nous vous suggérons de mettre vos effets personnels et vos biens de valeur dans votre voiture. Nous ne sommes pas responsables des pertes et des vols.**

### **Article de toilette :**

- Serviette, débarbouillette
- Articles d'hygiène personnelle (savon, shampoing, brosse à dents, etc.)

### **Article facultatif:**

- Appareil photo
- Veste de flottaison (baignade et kayak)
- Casque de vélo pour les tandems
- Un ventilateur portatif (lors des canicules)
- Gant de protection pour l'hébertisme