

Camp de jour 5- 21 ans AEC

ACTIVITES OFFERTES



- Ateliers d'expression créatifs
- Jeux coopératifs
- Jeux psychomoteurs
- Pique-nique
- Plage
- Activités de développement des habiletés

NOTRE CAMP, C'EST POUR QUI ?

C'est pour les membres de L'Arc-en-ciel RPPH. C'est un camp de jour visant particulièrement la clientèle enfant et adolescente. Selon les inscriptions, il est possible de faire un groupe enfant et un groupe adolescent.

Les personnes visées par notre camp sont des personnes en situation de handicap ayant une déficience physique, une déficience intellectuelle et/ou un trouble du spectre de l'autisme.

Au niveau de l'autonomie, la personne doit être capable de suivre le groupe et de participer à la majorité des activités prévues à l'horaire.

HORAIRE TYPE

REPAS ET COLLATIONS

Deux collations et un repas complet pour le midi devra être fourni. Ne pas oublier une bouteille d'eau réutilisable de préférence et éviter les aliments allergènes.

PRISE DE MÉDICAMENTS

Nous exigeons que les médicaments soient clairement identifiés et dans leur emballage d'origine. Nous devons retrouver le nom de la pharmacie, le nom du médicament ainsi que le dosage.

8h00-9h30 Accueil et jeux libres 9h30 – 11h30 Activité 1

11h30 -12h30 Dîner

12h30-13h00 Repos

13h00 – 14h Activité 2

14h00 – 15h Activité 3

15h00 – 15h30 Jeux libres

16h00 Départ

CAMP DE JOUR 2024

	1	2	3	4	5	6	7	8
	24- 28 juin	01- 05 juillet	08- 12 juillet	15- 19 juillet	22- 26 juillet	29- 02 août	05- 09 août	12- 16 août
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								

INSCRIPTION

Retournez le formulaire (en annexe) par la poste, en main propre ou par courriel **avant le 10 mai 2024**.

Nous fonctionnons sur le principe de premier arrivé premier servi. Une liste d'attente sera mise en place.

COORDONNÉES

25 avenue Sainte-Marie

Montmagny, Qc, G5V 2R6

contact@arcencielrpph.com

418-248-3055

contact@arcencielrpph.com

418-248-3055

TARIFICATION CAMP DE JOUR

Tarif d'accompagnement 1/4 à 1/6 34.50\$/ jour ou 150\$/ semaine

Tarif d'accompagnement 1/2 38.50\$/ jour ou 175\$/semaine

* Le camp de jour est possible selon la disponibilité du personnel et du nombre d'inscriptions.

Un minimum de 8 personnes par est requis par groupe.

Maximum 4 personnes en ratio 1 pour 2

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le paiement doit se faire par chèque ou par virement bancaire.

Vous devez avoir payé la totalité des frais avant le 15 mai 2023. Il est possible de faire plusieurs versements comme suit :

- 50% à l'inscription

- 50% avant le 15 mai (100%)

L'inscription sera considérée incomplète et non valide tant que la totalité de la facture ne sera pas payée.



POLITIQUE D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT

- Avant le 31 mars, la totalité pourra être remboursée.
- Entre le 1 avril et le 30 avril, 75% sera remboursé.
- Entre le 1 mai et le 15 mai, 50% sera remboursé.
- Après le 15 mai, aucun remboursement ne sera possible.
- Pour des raisons de santé, 75% pourra être remboursé avant le 15 juin.
Billet médical requis.

L'Arc-en-ciel RPPH se garde le droit de mettre fin à un camp sans remboursement dans les cas suivants :

- Le formulaire a été faussement complété et/ou des informations importantes ont été omises volontairement. Ex : trouble grave du comportement, inscription dans un ratio non représentatif des besoins de la personne;
- La personne participant au camp a des comportements de violence mettant en danger l'intégrité des autres participants et du personnel, et ce malgré les interventions mise en place;
- Le participant au camp rencontre des difficultés à suivre l'horaire et à joindre le groupe pour les activités, ce qui nécessite un accompagnement supplémentaire à ce qui était prévu; - Maladie survenant au moment du camp.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prénom et nom :

Date de naissance :

Numéro assurance maladie :

Trouble du spectre de l'autisme

Limitation physique

Limitation intellectuelle

En cas d'urgence :

Nom :

Téléphone :

J'AI DES ALLERGIES!!

Inscrire les allergies ci-dessous: _

J'AI DES PARTICULARITÉS SENSORIELLES

Décrire ci-dessous:

J'AI DES PARTICULARITÉS COMPORTEMENTALES

Décrire ci-dessous:

AUTRE INFORMATION PERTINENTE

Décrire ci-dessous:

