



Le Camp Olier t'invite!



SAISON 2012 58 ans déjà !

Chers parents,

Les membres de la direction du Camp Olier sont heureux d'inviter les jeunes de 8 à 16 ans à venir participer à ses activités estivales 2012. Depuis maintenant 58 ans, le Camp Olier permet aux jeunes de vivre de belles vacances sur un site enchanteur... il en sera de même cet été du 1^{er} juillet au 10 août.

Vous trouverez une liste de nos activités et de plus amples informations en parcourant notre site Internet au www.campolier.qc.ca. Vous pouvez également nous téléphoner au (450) 641-7139.

Pour s'inscrire, il suffit de remplir un formulaire d'inscription par enfant, la fiche de santé et les renseignements requis pour le t-shirt du camp. Il est très important de noircir la case du **séjour selon les dates et durées choisies par catégories d'âge** sur le formulaire d'inscription (voir la page suivante ou sur notre site Internet) et que formulaire soit signé par le parent ou le répondant aux endroits requis.

Si vous désirez nous visiter, ne manquez pas nos **portes ouvertes le samedi 2 juin 2012 de 10 h à 16 h.**

Toute l'équipe des moniteurs est déjà en train de se préparer... il ne manque plus que vos jeunes !

Comme vous le constaterez, les frais relatifs à un séjour au Camp Olier sont très bas. C'est grâce au bénévolat d'une grande partie du personnel du camp, à la participation de nombreux donateurs qu'il nous est possible de fournir des services à ce tarif. Depuis plusieurs années, le Camp Olier adhère aussi au Programme d'accessibilité aux camps de vacances du Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, qui supporte les activités et offre des subventions pour que nos jeunes puissent avoir accès à un séjour dans un camp de vacances.

Depuis près de 60 ans, notre politique d'accès repose sur cette collaboration et participation de tous. N'hésitez pas à lire les informations et à remplir la demande d'aide financière ci-jointe à cet effet. Nous communiquerons avec vous pour établir les frais de pension selon l'évaluation de votre situation.

En espérant vous rencontrer cet été,

Bernard Charbonneau
Directeur du Camp Olier

Avec la participation de





SÉJOURS 2012

Mousses (garçons et filles 8 à 10 ans)

Intrépides (filles 11 à 14 ans) **Corsaires** (garçons 11 à 14 ans)

Pionnières (filles 15 à 16 ans) **Montagnais** (garçons 15 à 16 ans)

Séjours	Durée	Dates	Coûts d'inscription ⁽¹⁾	Frais de séjour ⁽¹⁾
PREMIER CAMP				
Semaines 1 et 2	12 nuitées	1 ^{er} juillet (dimanche) au 13 juillet (vendredi)	50.00\$	580.00\$
Semaine 1	6 nuitées	1 ^{er} juillet (dimanche) au 7 juillet (samedi) ⁽²⁾	25.00\$	290.00\$
Semaine 2	6 nuitées	7 juillet (samedi) ⁽³⁾ au 13 juillet (vendredi)	25.00\$	290.00\$
DEUXIÈME CAMP				
Semaines 3 et 4	12 nuitées	15 juillet (dimanche) au 27 juillet (vendredi)	50.00\$	580.00\$
Semaine 3	6 nuitées	15 juillet (dimanche) au 21 juillet (samedi) ⁽²⁾	25.00\$	290.00\$
Semaine 4	6 nuitées	21 juillet (samedi) ⁽³⁾ au 27 juillet (vendredi)	25.00\$	290.00\$
TROISIÈME CAMP				
Semaines 5 et 6	12 nuitées	29 juillet (dimanche) au 10 août (vendredi)	50.00\$	580.00\$
Semaine 5	6 nuitées	29 juillet (dimanche) au 4 août (samedi) ⁽²⁾	25.00\$	290.00\$
Semaine 6	6 nuitées	4 août (samedi) ⁽³⁾ au 10 août (vendredi)	25.00\$	290.00\$

(1) TPS et TVQ applicables sur la totalité des frais (frais de séjour + coûts d'inscription)

(2) Pas de transport par autobus nolisé disponible pour quitter le camp le samedi
Pas de transport par autobus nolisé disponible pour aller au camp le samedi



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2012

Avec la participation de

Éducation,
Loisir et Sport
Québec



1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Prénom : _____ Sexe: F M Année /mois /jour
 -Votre enfant a-t-il déjà fréquenté le Camp Olier? NON OUI, depuis : _____ École fréquentée _____
 -Comment avez-vous entendu parler du Camp Olier :
 Référé par un parent ou un ami | À l'école | Site internet www.campolier.qc.ca | Répertoire de l'Association des camps du Qc
 Référé par un organisme /intervenant : nom de la référence : _____ Autres : _____

2. INFORMATIONS SUR LE RÉPONDANT PRINCIPAL

Nom : _____ Prénom : _____ Père Mère Tuteur
 Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____ Poste _____ Cellulaire: _____
 Adresse : _____ NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE*

 Ville : _____ *Obligatoire pour l'émission de votre relevé 24 pour fin d'impôt.
 Province : _____ Courriel* : _____
 Code Postal _____ *La confirmation de l'inscription vous sera transmise par courriel.

3. AUTRE RÉPONDANT

Nom: _____ Prénom: _____ Père Mère Tuteur
 Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____ Poste _____ Cellulaire _____

4. FORMATION DES ÉQUIPES

Votre enfant veut-il être dans la même équipe qu'un(e) de ses ami(e)s? Inscrivez le nom de son ou ses ami(e)s :

5. INSCRIPTION

VEUILLEZ NOIRCIR la case <input type="checkbox"/> Par séjour (s) groupe et désiré(s)		Mousses Garçons et filles 8-10 ans	Intrépides Filles 11-14 ans	Corsaires Garçons 11-14 ans	Pionnières Filles 15-16 ans	Montagnais Garçons 15-16 ans
PREMIER CAMP	Semaine 1 et 2 (12 nuitées) 1 ^{er} juillet au 13 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S1-S2	<input type="checkbox"/> Int-S1-S2	<input type="checkbox"/> Cor-S1-S2	<input type="checkbox"/> Pio-S1-S2	<input type="checkbox"/> Mon-S1-S2
	Semaine 1 (6 nuitées) 1 ^{er} juillet au 7 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S1	<input type="checkbox"/> Int-S1	<input type="checkbox"/> Cor-S1	<input type="checkbox"/> Pio-S1	<input type="checkbox"/> Mon-S1
	Semaine 2 (6 nuitées) 7 juillet au 13 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S2	<input type="checkbox"/> Int-S2	<input type="checkbox"/> Cor-S2	<input type="checkbox"/> Pio-S2	<input type="checkbox"/> Mon-S2
DEUXIÈME CAMP	Semaine 3 et 4 (12 nuitées) 15 juillet au 27 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S3-S4	<input type="checkbox"/> Int-S3-S4	<input type="checkbox"/> Cor-S3-S4	<input type="checkbox"/> Pio-S3-S4	<input type="checkbox"/> Mon-S3-S4
	Semaine 3 (6 nuitées) 15 juillet au 21 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S3	<input type="checkbox"/> Int-S3	<input type="checkbox"/> Cor-S3	<input type="checkbox"/> Pio-S3	<input type="checkbox"/> Mon-S3
	Semaine 4 (6 nuitées) 21 juillet au 27 juillet	<input type="checkbox"/> Mou-S4	<input type="checkbox"/> Int-S4	<input type="checkbox"/> Cor-S4	<input type="checkbox"/> Pio-S4	<input type="checkbox"/> Mon-S4
TROISIÈME CAMP	Semaine 5 et 6 (12 nuitées) 29 juillet au 10 août	<input type="checkbox"/> Mou-S5-S6	<input type="checkbox"/> Int-S5-S6	<input type="checkbox"/> Cor-S5-S6	<input type="checkbox"/> Pio-S5-S6	<input type="checkbox"/> Mon-S5-S6
	Semaine 5 (6 nuitées) 29 juillet au 4 août	<input type="checkbox"/> Mou-S5	<input type="checkbox"/> Int-S5	<input type="checkbox"/> Cor-S5	<input type="checkbox"/> Pio-S5	<input type="checkbox"/> Mon-S5
	Semaine 6 (6 nuitées) 4 août au 10 août	<input type="checkbox"/> Mou-S6	<input type="checkbox"/> Int-S6	<input type="checkbox"/> Cor-S6	<input type="checkbox"/> Pio-S6	<input type="checkbox"/> Mon-S6

6. SERVICE DE TRANSPORT PAR AUTOBUS NOLISÉS (sauf le samedi)

VEUILLEZ NOIRCIR la case <input type="checkbox"/> pour le(s) transport(s) requis		ALLER vers le Camp Olier	RETOUR vers Montréal
		Départ du Collège de Montréal à 13h00	Arrivée au Collège de Montréal prévue à 16h00
PREMIER CAMP	Semaine 1	<input type="checkbox"/> dimanche 1 ^{er} juillet	Non disponible le samedi
	Semaine 2	Non disponible le samedi	<input type="checkbox"/> vendredi 13 juillet
DEUXIÈME CAMP	Semaine 3	<input type="checkbox"/> dimanche 15 juillet	Non disponible le samedi
	Semaine 4	Non disponible le samedi	<input type="checkbox"/> vendredi 27 juillet
TROISIÈME CAMP	Semaine 5	<input type="checkbox"/> dimanche 29 juillet	Non disponible le samedi
	Semaine 6	Non disponible le samedi	<input type="checkbox"/> vendredi 10 août

7. MODALITÉS DE PAIEMENT

(Veillez inscrire les montants)

-Les frais d'inscription sont de 50\$, (25\$ pour 1 semaine) sont non remboursables .	Frais: \$
-Un dépôt minimum de 25\$ par semaine est exigé et non-remboursable . Ce dépôt est un premier versement sur les frais de séjour de l'enfant.	Dépôt: \$
- Joindre un chèque ou un mandat poste par séjour (et par jeune), libellé au nom du Camp Olier inc. Vérfifié par : _____ Date : _____	Total: _____ \$

Modalités de Paiement : Sur réception de la demande d'inscription, une facture sera transmise avec le solde des frais de séjour et la confirmation de l'inscription de votre enfant. Les taxes (TPS et TVQ) en vigueur seront chargées sur cette facture qui est payable avant le début de chaque séjour.

Politique de remboursement: Les frais d'inscription et le dépôt minimum exigés sont non remboursables. Aucun remboursement ne sera effectué sur les frais du séjour après le début des séjours sauf pour cause de santé diagnostiquée par un médecin. Tous les remboursements sont effectués à la fin de l'été seulement.

8. ENTENTE CLIENT

Pour la bonne marche du camp, il n'y a pas de téléphone disponible pour les campeurs : les jeunes ne peuvent recevoir ou faire des appels. En cas d'urgence, veuillez communiquer avec la direction du camp au 450-224-2004. De même, sauf à l'arrivée et au départ, aucune visite n'est permise durant les séjours. Les campeurs et parents sont invités à utiliser le service postal.

J'ai pris connaissance des formalités d'inscription, des modalités de paiement et de remboursement ci-haut mentionnées et des autres conditions générales sur le site web du Camp Olier et je les accepte.

Signature : _____ Date : _____

9. AUTORISATION

Étant donné que le Camp Olier, l'Association des camps du Québec ou ses mandataires font des photos et/ou films sur les activités de mon enfant pendant la durée de son séjour, je les autorise à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires telles que brochures, revues, journaux, télévision, etc. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Camp Olier.

Signature : _____ Date : _____

AUTRES COMMENTAIRES :

10. AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE QUI FRÉQUENTENT LE CAMP

SVP **Inscrivez** le(s) prénom(s) et **encerclez** le séjour(s) si d'autres membres de la famille, frères et/ou sœurs seront inscrits au camp cet été.

123456	123456	123456	123456
Prénom	Séjour	Prénom	Séjour
Prénom	Séjour	Prénom	Séjour



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2012

FICHE MÉDICALE

Informations générales

Nom : _____
 Prénom : _____
 No d'Assurance maladie: _____
 Expiration: _____
 Date du dernier vaccin contre le tétanos: _____

Photo Obligatoire

SVP
 Brochez ici
 une photo récente

Allergie(s) du jeune

- Aliments
- Animaux
- Aspirine
- Fièvre des foies
- Pénicilline
- Piqûres d'insectes
- Autres _____

Maladie(s) du jeune

- Asthme
- Bronchite
- Diabète
- Rhume des foies
- Otite
- Incontinence
- Autres _____

Médication

J'autorise le directeur à administrer les médicaments suivants :

	Oui	Non
-Tyléno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Advil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Sirop contre la toux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularité(s) et Prise de Médicaments *Nous recommandons de nous apporter les kits et les médicaments de l'enfant en dosettes (cartes alvéolées) préparées par le pharmacien, dans un sac identifié au nom de l'enfant.*

Epipen, Ana-Kit ou autre dose d'adrénaline pour ses allergies? Pompe pour asthme (Ventolin ou autre)
 Posologie _____

Qui peut administrer le médicament :

Enfant lui-même Moniteur de l'enfant Personne adulte responsable

Prise de médicament (s) : Non Oui lequel(s) : _____

Qui peut administrer le médicament ?

Enfant lui-même Moniteur de l'enfant Personne adulte responsable

Autres problèmes particuliers de nature physique ou renseignements qui pourraient aider le personnel du camp ou particularité(s) à nous signaler sur la santé, le caractère ou le comportement du jeune :

Non Oui SVP spécifiez : _____

En cas d'urgence, indiquer le nom de 2 autres personnes à rejoindre en tout temps en l'absence des parents.

 Nom et prénom (lettres moulées) Téléphone Lien de parenté

Autorisation

En signant la présente, j'autorise la direction du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant séjournant au camp, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

 Nom et prénom (lettres moulées) Signature Date



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2012

Avec la participation de

Éducation,
Loisir et Sport
Québec



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR RECEVOIR le T-SHIRT du Camp Olier

-À son arrivée au camp, votre enfant recevra gratuitement **un t-shirt** à l'effigie du Camp Olier.

-Veuillez nous indiquer en cochant la case, la **taille** du t-shirt et la **couleur** souhaitée par votre enfant.

Si votre enfant est inscrit à plusieurs séjours et qu'il revient au camp durant l'été 2012 :

Nous remettons un t-shirt de même taille et même couleur pour chaque séjour additionnel 2012 (maximum de 2 par enfant).

Pour obtenir un t-shirt de couleur différente, indiquez le numéro du séjour 2e, ou 3e devant la case de la couleur souhaitée.

IDENTIFICATION DU CAMPEUR

Nom :

Prénom :

SÉJOURS / SEMAINES(s) : 1 2 3 4 5 6

T-SHIRT POUR FILLE

COULEUR

Mauve ou Gris

TAILLES ENFANTS

- X-petit (2-4 ans)
 petit (6-8 ans)
 moyen (10-12 ans)
 grand (14-16 ans)
 X-grand (18-20 ans)

(Pour une taille junior ado, choisir dans la section adultes)

T-SHIRT POUR GARÇON

COULEUR

Mauve ou Gris

TAILLES ENFANTS

- X-petit (2-4 ans)
 petit (6-8 ans)
 moyen (10-12 ans)
 grand (14-16 ans)
 X-grand (18-20 ans)

(Pour une taille junior ado, choisir dans la section adultes)

T-SHIRT POUR FEMME

COULEUR

Mauve ou Gris

TAILLES ADULTES

- X-petit X-grand
 petit 2X grand
 moyen
 grand

T-SHIRT POUR HOMMES

COULEUR

Mauve ou Gris

TAILLES ADULTES

- X - petit X grand
 petit 2X grand
 moyen 3X grand
 grand 4X grand
 5X grand

Note :

D'autres vêtements à l'effigie du Camp Olier seront disponibles sur place : casquettes, t-shirts, tuques, etc.
Votre enfant peut prévoir un petit montant d'argent à cette fin.

TRANSMETTRE VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR LA POSTE À :

Camp Olier inc. 1073 Émile-Nelligan, Boucherville (Québec) J4B 5J1

- ✓ Formulaire d'inscription complété avec signature et autorisation
- ✓ Chèque ou mandat poste/ séjour (pas d'argent comptant svp) et modalités de paiement
- ✓ Fiche médicale dûment remplie avec photo récente de l'enfant
- ✓ Renseignements (taille et couleur) pour le t-shirt gratuit

Si vous désirez faire une contribution volontaire au Camp Olier inc. : SVP. émettre un chèque différent pour votre don. Merci.



AIDE FINANCIÈRE POUR SÉJOURS et Programme d'assistance financière à l'accessibilité aux camps de vacances pour les jeunes de familles défavorisées

Chers parents,

L'apport soutenu de la Succession J.A. DeSève, les dons individuels des amis du Camp Olier (AMICO) ainsi que le support de nombreux bénévoles nous permettent d'offrir une assistance financière à quelques familles, afin qu'un enfant ou plusieurs enfants d'une même famille qui le désirent, puissent participer à nos activités estivales. Même si vous ne rencontrez pas les critères de revenu familial, nous pourrions vous faire bénéficier d'une réduction si applicable selon votre situation grâce à notre politique d'accès.

De plus, les familles peuvent bénéficier d'une aide financière offerte par le Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS). Une participation financière sera demandée selon les revenus de votre famille. Pour être admissibles, les familles doivent être *référéés par un organisme communautaire, public ou de charité reconnu* par le gouvernement. Habituellement, ces organismes sont voués au support de familles, de parents monoparentaux, de jeunes ou de clientèles en détresse.

Les familles peuvent également être admissibles à une subvention du MELS en faisant une demande directe *sans références d'un organisme*, mais doivent respecter certains critères, notamment au niveau du revenu familial annuel. En plus de nous faire parvenir le formulaire de demande, une copie d'un des 4 documents suivants doit aussi être transmise par la suite au directeur :

- l'Avis 2011 de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada;
- l'Avis 2011 de cotisation (TPF-98) délivré par le ministère du Revenu du Québec;
- l'Avis 2011 sur le crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants du Régime de rentes du Québec;
- le carnet de réclamation remis à un adulte ou à une famille prestataire de l'aide financière de dernier recours du ministère de l'Emploi et de la Solidarité social.

Les seuils de revenus pour les demandes directes subventionnées par le MESL sont les suivants* :

<i>Nombre total des personnes faisant partie de la famille.</i>	<i>Revenu annuel familial** avant impôt.</i>
2 personnes	23 000 \$ à 27 999 \$
3 personnes	28 000 \$ à 34 999 \$
4 personnes	35 000 \$ à 41 999 \$
5 personnes	42 000 \$ à 47 999 \$
6 personnes	48 000 \$ à 53 999 \$
7 personnes et +	54 000 \$ à 59 999 \$

*Ces critères ne sont pas évalués dans le cas des clientèles recommandées par des organismes reconnus, svp nous contacter pour les renseignements sur l'aide disponible.

** Les seuils indiqués ci-haut sont publiés pour le programme MESL suite à l'approbation finale des nouvelles normes par le Conseil du Trésor de mars 2012. Si le revenu brut (avant impôt) de la famille est inférieur ou égal au montant qui figure dans la case correspondante, une réduction sera offerte sur le prix du séjour.

Toutes les familles peuvent faire une demande directement au responsable et directeur du camp, M. Bernard Charbonneau, en remplissant la demande d'assistance financière à la prochaine page.

Nous vous assurons de la confidentialité des renseignements qui nous seront transmis.

N'hésitez pas à nous joindre par téléphone pour en savoir plus et discuter de ces possibilités en toute confidentialité.

Avec la participation de

La Direction du Camp Olier



Administration

Camp Olier inc. 1073 Émile-Nelligan, Boucherville (Québec) J4B 5J1 Tél. : (450) 641-7139 inscriptions@campolier.qc.ca

Adresse d'été

Camp Olier 298, chemin Godefroy, Ste-Anne-des-Lacs (Québec) J0R 1B0 Tél. : (450) 224-2004



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2012

Avec la participation de



FORMULE D'ASSISTANCE FINANCIÈRE 2012

Note : Toutes les informations demeureront confidentielles

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

Ancien campeur: oui non

Nom: _____

Numéro du/des semaines: _____

Prénom: _____

Nombre de personnes formant la famille, incluant le(s) adulte(s) : ____

frères ou sœur fréquentant le camp Olier cet été: SVP Spécifiez le nombre par séjour : 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____

Nom : _____ Prénom : _____ Père Mère Tuteur

Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____ Poste _____ Cellulaire: _____

Adresse _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE*

*Obligatoire pour l'émission de votre relevé 24 pour fin d'impôt.

Ville : _____

Province : _____

Courriel* : _____

Code Postal _____

*Le suivi de la demande vous sera transmis par courriel.

Autre répondant

Nom: _____ Prénom: _____

Tél. résidence : _____ Tél. travail _____ Poste _____ Cellulaire _____

SITUATION FINANCIÈRE

RÉFÉRENCE D'UN ORGANISME

- Allocation d'assurance-emploi
- Allocation d'aide sociale
- Revenus d'emploi

- Référé par un CLSC/école
- Référé par œuvre de charité ou organisme communautaire
- Référé par autre organisme public reconnu par le MELS

Revenu familial annuel déclaré (si vous êtes non référé) : _____ \$ (Revenu avant impôt, ligne 199)

SVP Indiquez les NOMS de l'organisme et du responsable qui vous réfère.

DÉCLARATION ET AUTORISATION

- Je serais capable de déboursier _____ \$ (50\$ frais d'inscription) et _____ \$ pour le dépôt de frais de(s) séjour(s). Le Ministère de l'éducation, du loisir et du sport demande, pour les jeunes que nous accueillons, d'inscrire sur nos formulaires que : nos responsables doivent vérifier les informations pour la **référence indiquée ci-haut** ou les **revenus déclarés** à partir de soit :

- l'Avis de cotisation 2011 (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada;
- l'Avis de cotisation 2011 (TPF-98) délivré par le ministère du Revenu du Québec;
- l'Avis 2011 sur le crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants du Régime de rentes du Québec;
- le carnet de réclamation remis à un adulte ou à une famille prestataire de l'aide financière de dernier recours du ministère de l'Emploi et de la Solidarité social.

Advenant une fausse déclaration, la demande sera automatiquement refusée. Une réponse écrite vous parviendra sous peu.

- Je certifie que les renseignements sur ce formulaire sont exacts et je m'engage à fournir l'information demandée.

Nom et prénom (lettres moulées)

Signature

Date

Espace réservé à l'administration

No de dossier : _____

La demande est :

- Incomplète
- Refusée
- Acceptée

Montant de la réduction : _____

Vérification :

Coût du séjour (sans taxes) : _____

Par : _____

Date : _____