



# CAMP DE JOUR 2025

SAINT-BRUNO-DE-KAMOURASKA

25 JUIN AU 8 AOÛT 2025

Début des inscriptions pour les résidents : **22 mai 2025**

Début des inscriptions pour les non-résidents : **29 mai 2025**



MUNICIPALITÉ DE  
**SAINT-BRUNO  
DE-KAMOURASKA**

Les vacances approchent à grands pas et le temps est venu de faire l'inscription de votre enfant au camp de jour pour l'été 2025. Pour être éligible, votre enfant doit avoir entre 4 et 12 ans inclusivement.

**Les enfants de 4 ans doivent être présentement à l'école.**

## CAMP DE JOUR:

### DATES:

Le camp de jour débutera le mercredi 25 juin et se terminera le vendredi 8 août.  
(7 semaines)

**HORAIRE:** 9 h à 16 h

**ENDROIT:** Petit centre des Loisirs  
153-A, route du Petit-Moulin  
(Terrains récréatifs)

### MODALITÉ DE PAIEMENT:

Vous pouvez régler les frais d'inscription par Accès D, en argent comptant ou par chèque à l'ordre de la Municipalité de Saint-Bruno-de-Kamouraska.  
**Une facture vous sera envoyée.**

### COÛT RÉSIDENT :

200 \$ (7 semaines)  
25\$ de rabais par enfants supplémentaire.

### COÛT NON-RÉSIDENT :

400 \$ (7 semaines)



### CHANDAIL AU COÛT DE 15\$

Montrez fièrement votre appartenance au Camp de jour en portant le chandail officiel! Afin d'assurer la sécurité de tous, l'achat du chandail est **obligatoire** pour tous les participants.

**Nous vous demandons de remplir le formulaire d'inscription et la fiche santé, de l'apporter, accompagnés de votre paiement, au bureau municipal pendant les heures d'ouverture avant le 30 mai.**



## SERVICE DE GARDE:

Pour démarrer ou terminer la journée en beauté, quoi de mieux que de prolonger son plaisir en bonne compagnie!

\* Cette année le service de garde ne fonctionnera plus avec le système de carte à poinçonner.

### COÛT RÉSIDENT :

240 \$ (7 semaines)

25\$ de rabais par enfants supplémentaire.

### COÛT NON-RÉSIDENT :

480\$ (7 semaines)

### HORAIRE:

De 8 h à 9 h / 16 h à 18 h

Des frais de 5 \$ / 5 mins de retard seront facturés.

### ENDROIT:

Petit centre des Loisirs  
153-A, route du Petit-Moulin  
(Terrains récréatifs)

### MODALITÉ DE PAIEMENT:

Vous pouvez régler les frais d'inscription par Accès D, en argent comptant ou par chèque à l'ordre de la Municipalité de Saint-Bruno-de-Kamouraska.

Une facture vous sera envoyée.





## MATÉRIEL REQUIS

Dans le sac à dos de votre enfant, il y a toujours:



**Chapeau ou casquette**



**Souliers de course** (aucune sandale)



**Crème solaire SVP**, appliquez de la crème à votre enfant le matin avant de partir et identifiez le contenant.



**Maillot de bain et serviette de plage**



**Vêtements confortables** et chauds convenant à la température ou à l'activité prévue



**Bouteille d'eau** réutilisable de préférence



**Boîte à lunch repas chaud ou froid** et 2 collations avec des blocs réfrigérants « Ice pack »



**Imperméable** (au besoin)

Le port du chandail du Camp de jour est obligatoire lors des sorties à l'extérieur du camp.



Repas froid seulement lors des sorties, aucun achat de nourriture est autorisé.



Pour les enfants de moins de 8 ans, la veste de sauvetage est **obligatoire** près des points d'eau.



En cas de mauvais temps, la sortie peut être reportée.



CE QUI VOUS ATTEND CET ÉTÉ !



# ACTIVITÉS

Jeux d'eau et  
Quilles

SEMAINE 2

SEMAINE 3

Plage  
Pohénégamook

Piscine Mont-Carmel  
Expo Saint-Pascal

SEMAINE 4

SEMAINE 5

Blizzaroïde  
+ Jeux gonflables

Journée à  
Kamouraska

SEMAINE 6

SEMAINE 7

Ateliers 5 épices  
Récréofun

# MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation avant le début du camp de jour ni pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale nécessaire), la Municipalité remboursera les frais d'inscription au prorata des semaines restantes. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante: [info@stbrunokamouraska.ca](mailto:info@stbrunokamouraska.ca)

- Le numéro **d'assurance maladie** est obligatoire.
- Le **paiement de la facture doit être fait avant le début du camp.**
- Entente de paiement possible.

## Pour nous joindre

Kim Martin  
Adjointe administrative  
[info@stbrunokamouraska.ca](mailto:info@stbrunokamouraska.ca)  
418 492-2612, poste 201

Pascale Pelletier-Ouellet  
Directrice générale, greffière-trésorière  
[dg@stbrunokamouraska.ca](mailto:dg@stbrunokamouraska.ca)

## RELEVÉ 24

Un relevé 24 vous sera envoyé par la poste en février 2026. Il sera utile pour votre déclaration d'impôt. Il est important d'inscrire le numéro d'assurance sociale du parent et de vérifier vos coordonnées pour le recevoir. Il vous permettra de réclamer un crédit d'impôt pouvant atteindre 75 %.

# Un bel été à tous et au plaisir de vous rencontrer!



MUNICIPALITÉ DE  
**SAINT-BRUNO  
DE-KAMOURASKA**



# FORMULAIRE INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2025

Si l'enfant a 4 ans, une preuve de fréquentation de la maternelle sera demandée lors de la confirmation de l'inscription.

## RENSEIGNEMENT SUR L'ENFANT

PRÉNOM:

NOM DE FAMILLE:

DATE DE NAISSANCE:

NIVEAU SCOLAIRE:

L'ENFANT HABITE:

Ses deux parents  Père  Mère

Garde partagée  Tuteur

Grandeur du chandail du camp:

(XSmall, Small, Médium, Large, XLarge)

JE DÉSIRE INSCRIRE MON ENFANTS:

Camp de jour

Service de garde

## COORDONNÉES DU PARENT / TUTEUR

Père  Mère  Tuteur

PRÉNOM ET NOM:

ADRESSE COURRIEL:

ADRESSE / VILLE:

PROVINCE / CODE POSTAL

TÉLÉPHONE:

PERSONNE À QUI SERA ÉMIS LE RELEVÉ 24 POUR L'IMPÔTS

PRÉNOM ET NOM:

Père  Mère  Tuteur

PRÉNOM ET NOM:

ADRESSE COURRIEL:

ADRESSE / VILLE:

PROVINCE / CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

NO. ASSURANCE SOCIALE:



\* SI LES PARENTS SONT SÉPARÉS, IL EST POSSIBLE D'ÉMETTRE DEUX RELEVÉS 24, CHACUN REFLÉTANT LES MONTANTS PAYÉS PAR CHAQUE PARENT.

## PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT :

- Mère et père
- Seulement la mère
- Seulement le père
- Autre (Remplir le tableau)



PRÉNOM ET NOM:

LIEN AVEC L'ENFANT:

TÉLÉPHONE:

Seules les personnes autorisées pourront venir chercher votre enfant, et ce peu importe leur lien de parenté.

J'autorise, la Municipalité de Saint-Bruno-de-Kamouraska à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser à des fins promotionnelles (site web, réseaux sociaux, etc.)?

Oui

Non

J'autorise le personnel du camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à fournir à mon enfant les soins nécessaires, y compris le transport (à mes frais) et l'admission dans un établissement de santé, si requis.

Oui

Non

Je m'engage à collaborer avec la direction du camp et à la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit aux activités.

Oui

Signature du parent

Date de la signature

Veillez nous faire parvenir une preuve de fréquentations de la maternelle pour les enfants de 4 ans.



MUNICIPALITÉ DE  
**SAINT-BRUNO  
DE-KAMOURASKA**





# FICHE SANTÉ CAMP DE JOUR 2025

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

PRÉNOM:

NOM DE FAMILLE:

DATE NAISSANCE:

TÉLÉPHONE:

SEXE: Masculin  Féminin  Autre

No. Assurance maladie

NUMÉRO:

EXPIRATION:



## PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

DEUX PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE:

PRÉNOM ET NOM:

PRÉNOM ET NOM:

LIEN AVEC L'ENFANT:

LIEN AVEC L'ENFANT:

TÉLÉPHONE (RÉS.):

TÉLÉPHONE (RÉS.):

TÉLÉPHONE (AUTRE):

TÉLÉPHONE (AUTRE):





### ALLERGIES:

Aucun

Rhume des foins

Herbe à puces

Piqûres d'insectes

Animaux

Médicaments

Allergies alimentaires

Précisez:

Autre, Précisez:

### SOUFFRE-T-IL DES MAUX SUIVANTS?

Aucun

Asthme

Trouble visuel

Trouble auditif

Épilepsie

Diabète

Précisez:

Autre, Précisez:

### Votre enfant a-t-il un EIPEN en raison de ses allergies?

Oui

Non

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à administrer, en cas d'urgence, la dose EIPEN à mon enfant.

---

Signature du parent

---

### Votre enfant doit-il prendre une médication lors des heures du camp?

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser:



## MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE (SI APPLICABLE)

J'autorise le personnel du camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à administrer à mon enfant, si nécessaire, un médicaments sans ordonnance en vente libre.

Acétaminophène  
(Tylenol, Temptra)

Antihistaminique  
(Benadryl, reactine)

Antiémétique (Gravol)

Autre, Précisez:

Anti-inflammatoire  
(Advil)

Antibiotique en crème  
(Polysporin)

\_\_\_\_\_  
**Signature du parent**

Je m'engage à informer la direction du camp de tout changement à la santé de mon enfant avant ou pendant le camp et d'assurer le suivi nécessaire.

Oui

J'autorise le personnel du camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à appliquer de la crème solaire à mon enfant, au besoin.

Oui

J'autorise le personnel du camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à appliquer du chasse-moustiques sur mon enfant, au besoin.

Oui

Est-ce que votre enfant sait nager de façon autonome (sans flottaisons) dans une piscine?

Très bien sans  
flottaisons

Bien avec  
flottaisons

Ne sais pas nager  
sans flottaisons

\_\_\_\_\_  
**Signature du parent**

\_\_\_\_\_  
**Date de la signature**



MUNICIPALITÉ DE  
**SAINT-BRUNO  
DE-KAMOURASKA**

