



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Bulletin d'information pour l'été 2020

26^e édition

Horaire :

Date du camp : Du lundi 29 juin au mardi 11 août

Journée : du lundi au jeudi

Heure de camp de jour : 9h00 à 15h30

Heure du service de garde :

Matin : 7h15 à 9h00

Après-midi : 15h30 à 16h45



Lieux :

À tous les jours, le point de rassemblement est à l'Association du Syndrome de Down (à partir de fin mai : 92 rue Ozias-Leduc, Sherbrooke). Il en est de même lorsque vous venez chercher votre enfant en fin de journée. En cas d'exception, nous vous fournirons un communiqué qui vous indiquera où nous rejoindre.

Tarif :

25\$ de frais d'administration

25 \$ par jour

Mode de paiement :

- 1 chèque daté du 29 mai 2020
- 2 chèques datés du 29 mai et du 26 juin 2020
- Répit du CIUSSS
- Curateur public`





Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Modalité d'annulation et de remboursement :

Il est possible d'annuler une inscription et d'obtenir un remboursement si celle-ci est faite un mois avant le début du camp de jour. Les frais ne seront pas remboursés dans le cas de journées de camp manquées.

Dans le cas où la personne ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la demande sera traitée cas par cas.

Employé(e)s :

Une équipe formée de jeunes âgés de 18 ans à 30 ans, qui sont étudiants ou qui ont étudié dans des domaines reliés à la relation d'aide (éducation spécialisée, travail social, psychoéducation, etc.) animeront toutes les activités durant l'été, sous la supervision de la directrice générale. Les antécédents judiciaires de l'ensemble de notre personnel sont vérifiés via le palais de justice.

Contrôle des arrivées et des départs / absence :

Les activités organisées débuteront chaque jour à 9h00 et se termineront pour 15h30. Toutefois, le service de garde est accessible de 7h15 à 9h00 et de 15h30 à 16h45 en cas de besoin. Des activités semi-organisées sont au programme durant cette période. En cas d'absence ou de retard, il est important d'informer les employé(e)s du camp de jour au 819-569-8112.

Horaire type d'une journée au camp :

7h15 : Arrivée des participants au service de garde (au besoin)

9h00 : Rassemblement du groupe, prise de présence

9h15 : Activités thématiques / jeux sportifs / jeux coopératifs

10h15 : Collation / crème solaire

10h30 : Activités thématiques / jeux sportifs / jeux coopératifs

11h30 : Dîner / crème solaire

12h30 : Activités thématiques / jeux sportifs / jeux coopératifs / piscine (s'il y a lieu)

14h15 : Collation / crème solaire

14h30 : Activités thématiques / jeux sportifs / jeux coopératifs / piscine (s'il y a lieu)

15h15 : Retour à l'organisme (s'il y a lieu), rassemblement, gestion des départs

15h30 : Départ des participants et/ou service de garde jusqu'à 16h45



Notez que l'horaire peut varier selon les activités prévues à l'horaire et la nécessité de se déplacer.



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Le mémo « sac à dos » :

Ne pas oublier de mettre dans le sac à dos de votre enfant :

- Dîner FROID (car nous n'avons pas accès à des micro-ondes)
- Bloc réfrigérant (ice pak)
- 2 collations
- Bouteille d'eau
- Maillot de bain
- Casque de bain
- Serviette
- Crème solaire
- Chapeau ou casquette
- Espadrilles
- Vêtements adaptés à la température prévue et vêtements de rechange
- Médicaments (s'il y a lieu)



Politique d'utilisation des photos :

Conformément au formulaire à la fin de ce document, vous autorisez l'Association du Syndrome de Down à prendre et à utiliser gratuitement à des fins publicitaires dans ses documents et sur les réseaux sociaux (Facebook, site internet, etc.) les photos prises durant les différentes activités du camp de jour.

Application de la crème solaire :

Si vous désirez que les animateurs/animateuses aident vos enfants à appliquer leur crème solaire, ils devront fournir une autorisation écrite et signée lors de l'inscription. Le formulaire se trouve à la fin de ce document.

Autorisation pour voyage en voiture :

Afin de faire des activités variées, les animateurs et animatrices pourront à l'occasion effectuer des déplacements en voiture, lorsque la distance est trop grande pour se déplacer à pied. De ce fait, si vous autorisez les animateurs/animateuses à effectuer les déplacements en voiture avec vos enfants, nous vous invitons à signer le formulaire qui se trouve à la fin du document.



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Autorisation pour administrer des médicaments :

Si votre enfant prend des médicaments sur les heures de camp de jour, nous vous invitons à remplir l'autorisation d'administration de médicaments qui se trouve à la fin de ce document, sans quoi aucun médicament ne peut être pris.

Il est de la responsabilité des animateurs/animateuses de s'assurer que l'enfant a bel et bien pris son médicament. Il/elle devra remplir et signer le *Registre des médicaments* chaque fois qu'un participant prend son médicament.

Pour les enfants qui ont des allergies et qui possèdent une dose d'adrénaline (ex. : Épipen), les animateurs/animateuses s'assure que l'enfant l'a toujours sur lui. C'est la responsabilité du parent de s'assurer que la dose d'adrénaline est disposée de façon sécuritaire et accessible.

Nous vous demandons donc de lire et de signer les documents suivants avant le début du camp de jour SVP

Merci beaucoup !

**** Important ****

Veillez prendre note que d'ici mai 2020, notre adresse reste la même soit le 836 rue St- Charles, à Sherbrooke (J1H 4Z2). Toutefois à la fin du mois de mai, notre adresse sera 92 rue Ozias-Leduc, à Sherbrooke (J1H 1M7). Le camp de jour se déroulera donc à la nouvelle adresse !



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Formulaire de consentement de l'utilisation de photos, d'images et de commentaires

Des photos, images et commentaires pourraient être utilisés pour diverses fins par notre association : site web, communiqués, matériel de promotion interne et externe, reportage médiatique écrit et électronique.

Ce formulaire doit être signé par le parent, tuteur ou le membre s'il est autorisé à signer et reste valable jusqu'à sa révocation et/ou départ du membre de l'Association.

Je reconnais que les occasions de promotion peuvent survenir à l'Association du Syndrome de Down ainsi qu'à l'extérieur de la communauté.

Nom du membre : _____

Signature du membre (si autorisé) : _____

Signature du parent ou du tuteur légal : _____

Date : _____



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Autorisation pour voyage en voiture

Je (nom du parent ou de la personne responsable) _____

autorise les animateurs/animatrices du camp de jour à voyager en voiture

_____ (nom du membre du camp de jour) lors de sorties à l'extérieur.

Signature du membre, du parent ou de la personne responsable

Date : __/__/__



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Autorisation à administrer des médicaments

Nom de l'enfant :
Date de naissance :
Numéro d'assurance-maladie et expiration :
Nom du médicament :
Raison de la prise du médicament :
Dose :
Fréquence :
Forme : <input type="checkbox"/> capsule, pilule <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> autre spécifiez :
Mon enfant prend son médicament : <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> avec de l'aide
Autres informations pertinentes :

J'autorise mon enfant à prendre le médicament décrit ci-dessus en se conformant aux modalités prescrites :

Nom du parent/tuteur (lettre manuscrite)

Signature du parent/tuteur

Date



Association du Syndrome de Down
Téléphone : 819-569-8112 / Télécopieur : 819-569-5144
Courriel : info@asdet21.org

Autorisation pour administration de la crème solaire

Je (nom du parent ou de la personne responsable) _____

autorise les animateurs/animatrices du camp de jour à aider _____

(nom du membre du camp de jour) à appliquer de la crème solaire lors des journées de
camp de jour.

Date : __/__/__

Signature du membre, du parent ou de la personne responsable.