

RÉFÉRENCE AU CAMP D'ÉTÉ HORIZON

Nom : _____ Prénom : _____
D.D.N. : _____ Âge : _____
Adresse : _____

Nom et coordonnées de la personne responsable (Parents ou tuteurs) :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone : _____ Lien avec l'utilisateur : _____
Courriel : _____

Diagnostics : ☐ Déficience intellectuelle ☐ Déficience physique ☐ TSA

Précisions ou autres diagnostics : _____

Milieu de vie : ☐ Famille naturelle ☐ RTF/RI ☐

Informations supplémentaires (niveau autonomie, mobilité, comportement, etc):

Mobilité : ☐ Fauteuil roulant ☐ Autonome

Transfert : ☐ Autonome ☐ Avec aide ☐ Au levier

Comportements à défis ☐ Précisez : _____

Autonomie aux activités de la vie quotidienne : _____

Conciliation travail-famille ☐

Durée de 7 semaines : du 29 juin au 14 août 2026

Mon enfant sera absent (vacances) durant la/les semaine du* :

☐ 29 juin ☐ 6 juillet ☐ 13 juillet ☐ 20 juillet ☐ 27 juillet ☐ 3 août ☐ 10 août

☐ Mon enfant sera présent durant toutes les semaines du camp

* Pour une question administrative, même si vous prenez des vacances lors des dates du camp de jour, vous devrez faire le paiement du camp en entier. Aucune réduction ne sera offerte pour des absences.

Jours de fréquentation :

☐ Lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Je compte utiliser le service d'heures étendues

(Moyennant des frais supplémentaires de 7.50\$ par bloc utilisé : 1 bloc matin, 1 bloc soir)

RÉFÉRENT (CISSSMO) :

Nom : _____ Titre : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Courriel : _____

Signature

Date

CONSENTEMENT ET AUTORISATION À TRANSMETTRE DES INFORMATIONS :

Je _____, en tant que _____
Usager ou Représentant

☐ Autorise le Centre Horizon et le CISSSMO à communiquer verbalement par rapport à sa situation générale afin de faciliter son intégration aux activités de jour.

Signature _____ Date _____

Les inscriptions se terminent le 13 mars 2026. Places limitées

Votre inscription vous sera confirmée à la suite de la complétion du passeport de votre enfant.

Des frais de 625\$ sont applicables à l'inscription de votre enfant au CAMP DE JOUR pour la durée totale des 7 semaines ainsi que la cotisation des frais de membres annuel de 30\$.

Une fois votre inscription confirmée, vous pouvez désormais payer par le billet de la plateforme Zeffy en sélectionnant le formulaire du camp de jour. Un lien, ainsi que la facture vous seront acheminés avec la confirmation.

Si votre enfant ne fréquente habituellement pas les services du Centre Horizon, nous communiquerons avec vous pour une rencontre préalable pour compléter le Passeport d'Intervention de votre enfant et payer la cotisation annuelle.

ENVOYER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ PAR COURRIEL À repit@centrehorizon.org

****Toutes les demandes seront analysées par le Centre Horizon afin d'assurer un pairage adéquat entre la clientèle.***

☐ J'autorise le Centre Multifonctionnel Horizon à utiliser les informations recueillies dans le cadre de cette inscription à des fins administratives.