Centre de plein air Edphy International

Pour les élèves de 4èmes

Nous proposons aux élèves de 4èmes de partir 3 jours au Centre de plein air Edphy International. Un espace de 500 acres de nature, situé aux pieds de la chaîne de montagnes des Laurentides, il est doté d'un lac formé à même la Rivière-du-Nord ainsi que d'un parc récréo-sportif incomparable. Ce décor enchanteur est l'endroit idéal pour vivre une expérience en plein air avec des activités telles que Kayak, tire à l'arc, jeux coopératifs, feux de camps...

Compris dans le séjour de 3 jours et 2 nuits:

- 7 repas et 6 collations
- Animations
- Transport en autobus scolaire

Cette sortie de fin d'année excitante et enrichissante sera sans nul doute plaire à vos enfants.

- QUAND : lundi 5 juin au mercredi 7 juin
- OÙ : Centre de plein air Edphy International
  1200 14e Av, Val-Morin, QC J0T 2R0
- COÛT : 300$ par élève

Dépendant du nombre de participants et donc du nombre de bus que cela nécessite, le prix de l'activité pourra varier. Dans ce cas, un remboursement vous sera effectué.

Coupon-réponse à remplir

Dans le cas d'une réponse favorable à l'activité, vous devez remettre avant le 9 février 2023 dans la boite aux lettres de Marie Guéné (animatrice culturelle) en salle polyvalente :

- Le coupon réponse ci-dessous
- Un chèque de 300$ à l'ordre du CiMF*

- Aucune inscription ne sera acceptée après le 9 février.
- Aucun remboursement ne pourra être fait si l'enfant ne peut pas participer à l'activité.
- Le nombre de places est limité
- Pour toutes informations supplémentaires, vous pouvez communiquer avec Marie Guéné au 514 737-1177 poste 238 ou : marie.guene@cimf.ca *
- N'hésitez pas, en cas de difficultés financières, à faire appel à l'aide de l'APE. Pour tout renseignement sur cette aide, veuillez-vous adresser aux services financiers à Madame Bernard.

Coupon-réponse Camp de plein air Edphy international

Nom de l'élève :_____

Prénom de l'élève: _____

Classe: _____

Adresse:_____

Ville:_____

Téléphone: _____

❑ Oui, mon enfant participera au camp de plein air Edphy international

❑ Non, mon enfant ne participera pas camp de plein air Edphy international (il sera impérativement présent en cours au Collège)

Date et signatures des responsables légaux:

Centre de Plein Air
Edphy International
Accueil de groupes

FICHE MÉDICALE

Cher parent,

Afin d'aider les responsables de votre enfant à mieux l'accueillir, nous vous demandons de remplir soigneusement ce questionnaire.
Toutes ces informations doivent être **obligatoirement complétées et retourné aux responsables du groupe**.

Nous vous remercions de votre collaboration.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

ENFANT

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : (_____j/_____m/_____a) Sexe : ❍ M ❍F Âge : _____

Numéro d'assurance maladie (obligatoire) : _____ Expiration : _____

RÉPONDANT

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Téléphone - Maison : ( ) _____ Téléphone - Travail : ( ) _____

Téléphone – Autre(s) : ( ) _____ Courriel : _____

EN CAS D'URGENCE

Veuillez nous indiquer les coordonnées de **deux** parent(s) et/ ou ami(s) avec qui la direction pourrait communiquer en votre absence.

Nom 1 _____ Lien de parenté _____

Téléphone - Maison : ( ) _____ Téléphone - Autre : ( ) _____

Nom 2 _____ Lien de parenté _____

Téléphone - Maison : ( ) _____ Téléphone - Autre : ( ) _____

Allergies/Asthme: _____

Médication en cours : _____

Si nécessaire, autres informations :

_____

_____

Signature du parent ou du tuteur ayant complété ce formulaire Date