



CAMP DE VOILE 2020

L'école de voile Sansoucy offre un camp de jour sur dériveur de type Optimist et sur catamarans de 10' à 20' pour les jeunes de 7 à 13 ans.

Le camp de voile met d'avant le plaisir d'être sur l'eau, la sécurité nautique et l'exercice du sport de la voile. Cette initiation à la voile permet au jeune d'acquérir des notions telles que : le vent, la température, les noeuds, les réglages des voiles et la direction.

AU PROGRAMME, selon les conditions météo :

- Voile sur Optimist et catamaran
- Théorie sur la voile et noeuds
- Kayak et canoe
- Jeux éducatifs
- Jeux ludiques et sportifs



No de groupe	Semaines disponibles
1	6 au 10 juillet
2	13 au 17 juillet
3	20 au 24 juillet
4	27 au 31 juillet
5	Sur mesure

- Ce camp de voile est disponible à la semaine ou à la journée de 9h à 16h.
- La formule à la journée propose un camp de perfectionnement individuel en voile.
- Groupes de 4 à 6 jeunes, un minimum de 4 jeunes est nécessaire pour que le camp est lieu.
- Il est possible, sur demande, d'étendre le camp de jour jusqu'à 18h.

TARIFS 2020, par enfant	
Journée (9h à 16h)	Semaine (lundi au vendredi, 9h à 16h)
90\$ + tx.	349\$ + tx.
Économisez 10% en formant votre propre groupe !	

SAVIEZ-VOUS QUE des crédits et déductions d'impôts peuvent vous être accordés pour les camps de jour de vos enfants ? En effet, le gouvernement fédéral accorde une déduction pour les frais de garde, c'est-à-dire que ce montant est retranché de votre revenu imposable. L'économie dépend donc de votre taux d'imposition. Par exemple, si votre revenu familial est :

- de - de 25 000\$, vous aurez une réduction de 87%
- de 80 000\$, vous aurez une réduction de 63%
- de + de 154 000\$, vous aurez une réduction de 38%

Le gouvernement provincial accorde, en plus, un crédit d'impôt de 26% à 75% pour les frais de garde en fonction de votre revenu familial net.

INSCRIVEZ VOTRE JEUNE DÈS MAINTENANT !

- Faites nous parvenir le formulaire disponible aux pages suivantes, ainsi qu'un chèque de 100\$ daté du 1er mai 2020.
- Nous vous confirmerons par téléphone et par courriel l'inscription de votre enfant dès la réception de la fiche d'inscription et le dépôt de 100\$. En cas de groupe complet, nous vérifierons les autres disponibilités ensemble, si aucune semaine vous convient, le dépôt est entièrement remboursable.
- Contactez Yannick au (514) 317-6050 ou par courriel au yannick@voilesansoucy.com pour plus de renseignements.

Tout le matériel nécessaire à la sécurité et à l'amusement de votre jeune sera fourni. Cela dit, vous devez tout de même prévoir quelques essentiels :

- | | |
|---|---|
| - Lunch et collations (2) | - Crème solaire et chapeau |
| - Bouteille d'eau | - Souliers ou sandales fermées pouvant aller dans l'eau |
| - Maillot de bain et serviette de plage | |

Selon la météo, le jeune pourra aussi avoir besoin d'un chandail chaud (éviter le coton si possible), d'un coupe-vent et/ou d'un imperméable. Il est toujours mieux de prévoir que votre enfant sera mouillé de la tête aux pieds, peu importe la météo !



RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES



1. RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités qui font parties du programme de l'École de voile Sansoucy. Les risques reliés à la pratique de la voile à laquelle mon enfant va participer sont, de façon plus particulière, mais non-limitatifs :

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.)
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branches, matériel, etc.)
- Froid ou hypothermie
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus
- Collision entre deux embarcations
- Contact avec l'eau ou noyade
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur

Initiales Parent S.V.P. _____

2. ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT

Sexe : _____ Âge : _____ Allergie(s) : OUI / NON Si oui, précisez : _____

Prise de médicaments : OUI / NON Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie : _____

Est-ce que votre enfant a des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui directement ou indirectement le limiterait dans la pratique de l'activité à laquelle il va participer? Ex. Problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau, limitation de vos mouvements, etc. OUI / NON Si oui, précisez : _____

Initiales Parent S.V.P. _____

À remplir seulement si vous avez répondu oui à l'un des items de la section 2 : Après en avoir discuté avec une personne responsable de l'École de voile Sansoucy j'accepte le risque additionnel qui pourrait entraîner une possible aggravation de mon état de santé. Initiales Parent S.V.P. _____

3. CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela, au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à l'École de voile Sansoucy de dresser un profil de sa clientèle. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

Signature Parent S.V.P. _____



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MATÉRIELLE



Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommages et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.)

Signature Parent S.V.P. _____

AUTORISATION À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE

Adulte

Je, soussigné, autorise l'École de voile Sansoucy à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également l'École de voile Sansoucy à prendre la décision dans le cas d'un accident à transporter mon enfant (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Signature Parent S.V.P. _____

Nom de l'enfant : _____ Âge : _____

Nom du parent : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Semaine(s) choisie(s) : _____

Pour le relevé 24 (reçu d'impôt) :

Nom de la personne qui paye le camp : _____ NAS : _____

Veuillez joindre un **chèque de 100\$ post daté pour le 1er mai 2020**. La balance sera payée à la première journée du camp de voile.



Fier membre de l'AEQ,
L'association des professionnels