

QUESTIONNAIRE SANTÉ

ÉTÉ 2026



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT



Nom de l'enfant :

Date de naissance :

Numéro d'assurance maladie :

Expiration de la carte
d'assurance maladie :

Allergies :

Maladies particulières
(diabète, asthme, épilepsie, etc.) :

Saignement de nez,
maux de tête fréquents, autres :

Est-ce que votre enfant doit prendre des
médicaments ? Si oui, précisez :

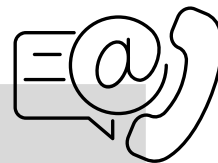
Conditions particulières, troubles ou
diagnostics de votre enfant :

- Si vous avez coché l'une ou plusieurs de ces cases et que vous croyez que votre enfant aura besoin d'aide ou d'accompagnement particulier cet été, veuillez contacter les coordonnatrices au courriel suivant :

campdejour@laurierstation.ca

- ☐ TSA
- ☐ TDA/H
- ☐ Trouble de l'opposition
- ☐ Syndrome de Gilles de la Tourette
- ☐ Trouble du comportement agressivité
- ☐ Trouble du langage
- ☐ Trouble de la coordination
- ☐ Déficience intellectuelle légère/moyenne
- ☐ Anxiété
- ☐ Autre, précisez :

PARENTS DE L'ENFANT OU TUTEUR



Contact d'urgence (inscrire le numéro à contacter en premier lieu)

Prénom et nom du parent 1:

Numéro de téléphone du parent 1:

Prénom et nom du parent 2 :

Numéro de téléphone du parent 2 :



EN CAS D'URGENCE – PERSONNE À REJOINDRE

Nom de la personne à
contacter en cas d'urgence
(autre que les parents) 1 :

Numéro de téléphone de la
personne à contacter en cas
d'urgence 1 :

Lien avec l'enfant :

Nom de la personne à
contacter en cas d'urgence
(autre que les parents) 2 :

Numéro de téléphone de la
personne à contacter en cas
d'urgence 2 :

Lien avec l'enfant :

AUTORISATION DE DÉPART

Autorisation à quitter seul
le camp de jour **le midi**.

☐

Oui

☐

Non



Autorisation à quitter seul
le camp de jour **le soir**.

☐

Oui

☐

Non

(INCLURE LES NOMS COMPLETS DES PARENTS ET NUMÉROS DE TÉLÉPHONE)



AUTRES AUTORISATIONS

Est-ce que votre enfant dînera
au camp de jour ?

☐

Oui

☐

Non

Autorisation à mettre de la crème solaire à
votre enfant.

☐

Oui

☐

Non

Autorisation à marcher avec votre enfant
dans Laurier-Station.

☐

Oui

☐

Non

Si votre enfant est allergique, est-ce que
vous nous autorisez à lui injecter de
l'épipen advenant le besoin ?

☐

Oui

☐

Non

Est-ce que vous nous donnez votre
approbation pour prendre des
photographies de vos enfants
pendant l'été ?

☐

Oui

☐

Non

Est-ce que vous nous donnez votre
approbation pour utiliser les photographies
de vos enfants prises durant l'été et les
diffuser à titre gratuit à des fins publicitaires
ou autres (page Facebook, site Web,
journal, etc.) ?

☐

Oui

☐

Non

J'autorise le personnel à procurer les
premiers soins ou à veiller au transport de
mon enfant au lieu de traitement.

☐

Oui

☐

Non





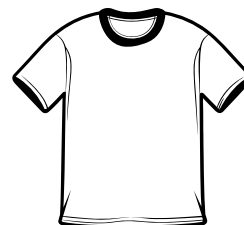
INFORMATIONS IMPORTANTES

- Le parent ou le tuteur a la responsabilité de transmettre toute nouvelle information médicale survenue entre la date où le questionnaire a été remplie et la date d'arrivée du participant au camp de jour.
- Dans la mesure du possible, les enfants qui pourraient avoir à prendre des médicaments, nous vous invitons à le faire avant ou après les heures du camp de jour.
- Si le camp de jour distribue des médicaments sans ordonnance (en vente libre), il doit détenir une autorisation concernant la conservation et la distribution de ces médicaments.

CHANDAIL DU CAMP DE JOUR 2026

Bien vouloir remplir le formulaire concernant la grandeur de chandail dont votre enfant aura besoin. **Un formulaire par enfant doit être rempli.** Le chandail est inclus dans le prix du Camp de jour et du Club Ado.

Voici le lien : <https://forms.gle/QGADEFzf6qkYEtBj9>



COMMENTAIRES



Laurier-Station
une ville à la campagne



**CAMP DE JOUR
COMMUNAUTAIRE
CONFORME**

2026