

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 : _____

Diagnostiques : Déficience intellectuelle Déficience physique TSA

Précisions ou autres diagnostics : _____

Milieu de vie : Famille naturelle RTF/RI
 Conciliation travail-famille

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

Mobilité : Fauteuil roulant Autonome
Transfert : Autonome Avec aide Au levier

Comportements perturbateurs

Précisez : _____

Autonomie aux Activités de la vie quotidienne : _____

Durée de 6 semaines : du 5 juillet au 15 août 2020

Jours de fréquentation :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Je compte utiliser le service d'heures étendues

(moyennant des frais supplémentaires de 7\$ par bloc utilisé -matin ou soir)

RÉFÉRENT (CISSMO) :

Nom : _____ Titre : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Courriel : _____

Signature

Date

CONSENTEMENT ET AUTORISATION À TRANSMETTRE DES INFORMATIONS :

Je _____, en tant que _____
Usager ou Représentant

- consent à participer aux activités du camp de jour organisées par le Centre Horizon.
- 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 15 avril 2020. Places limitées

Votre inscription vous sera confirmée par courriel ou par téléphone dans les jours suivant la fin de la période d'inscription.

Des frais de 550\$ sont applicables à l'inscription de votre enfant à la fréquentation du CAMP DE JOUR pour la durée totale des 6 semaines.

*Une fois votre inscription confirmée, vous devez faire parvenir votre paiement dans les dix jours ouvrables au Centre Horizon. Les paiements par **chèque** ou par **virement Interac** via l'adresse courriel suivante sont acceptés :*

direction@centrehorizon.org

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.

Le Centre Horizon évaluera la possibilité de débiter le CAMP dès le 28 juin et de le prolonger le camp les semaines du 16 et du 23 août 2020 pour la clientèle le nécessitant. Il est à noter que des frais supplémentaires seront applicables pour l'extension de ces deux semaines.

- Je serai intéressée par la semaine du 28 juin 2020**
- Je serai intéressée par la semaine du 16 août 2020**
- Je serai intéressée par la semaine du 23 août 2020**

ENVOYER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ PAR COURRIEL AU info@centrehorizon.org

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