



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT CAMP DE JOUR 2023

J'ai lu et compris les **Règlements** et le **Code de vie** du Camp de jour de Saint-Clet 2023. En apposant mes initiales, je consens et m'engage à les respecter, à les expliquer à mon enfant et à aider les responsables du camp afin que mon enfant les respecte.

INITIALER _____

J'accepte que mon enfant soit pris en **photo** durant les activités du Camp de jour de Saint-Clet 2023. En apposant mes initiales, je consens à ce que les photos prises soient utilisées par la Municipalité de Saint-Clet dans les publications relatives au Camp de jour de Saint-Clet et sur sa page Facebook.

INITIALER _____

Je m'engage à vérifier l'état de santé de mon enfant et des autres membres de notre cellule familiale tous les matins avant d'aller sur le site du Camp de jour.

Si un membre de notre cellule familiale présente des symptômes de grippe, tels que de la fièvre et de la toux, ou de gastroentérite ou tout autre symptôme étant associé à la COVID-19, je vais en aviser les responsables du camp dans les plus brefs délais et je vais retirer mon enfant du camp de jour et suivre les directives du responsable.

Le Camp de jour de Saint-Clet appliquera les règles sanitaires en vigueur concernant le délai de réintégration d'un enfant ayant eu des symptômes de la COVID-19, ou un résultat positif à la COVID-19. Un résultat négatif par test de dépistage pourrait être exigé. En apposant mes initiales, je m'engage à respecter les directives ci-dessus et à respecter les directives qui seront données par les responsables durant le Camp de jour 2023.

INITIALER _____

Dans un contexte de pandémie, le Camp de jour de Saint-Clet a mis en place des mesures visant à minimiser le risque de propagation du Coronavirus. Il est de la responsabilité de tous de respecter les directives et mesures mises en place. En apposant mes initiales, je déclare comprendre et accepter que le Camp de jour de Saint-Clet ne puisse garantir un milieu exempt de toute contamination ou contagion et j'accepte ce risque en y envoyant mon enfant.

INITIALER _____

J'accepte que les responsables et employés du Camp de jour 2023 prodiguent les premiers soins à mon enfant lorsque nécessaire, incluant l'épinéphrine, et que mon enfant soit transporté en ambulance ou autre moyen de transport dans un centre hospitalier, si jugé nécessaire par le camp de jour. Prenez note que tous les employés du Camp de jour de Saint-Clet détiennent une formation de premiers soins valide.

INITIALER _____

NOM DU OU DES ENFANTS EN LETTRES MOULÉES : _____

NOM DU PARENT OU TUTEUR EN LETTRES MOULÉES : _____

SIGNATURE : _____

DATE : _____