

Complétez le formulaire de préinscription et le retourner dès que possible.  
La règle du « **premier arrivé, premier servi** » prévaudra.

**N'oubliez pas les 55 \$ de frais de gestion de dossier ainsi que votre dernier « Avis de cotisation ».**

## FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION - ÉTÉ 2018

- Prénom Nom : _____		
- Adresse : _____		
- Ville, Province, Code postal : _____		
- Téléphone : _____		- Cellulaire : _____
- Date de naissance : _____		- Âge au 1 <sup>er</sup> juillet 2018 : _____ Sexe : _____
Nom du (des) handicap (s) ou maladie (s) : _____		
Handicap ou maladie de naissance ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sinon depuis quand ? _____		
Selon le comportement du campeur, nécessite-t-il une assistance de 1 pour 1 pour assurer sa sécurité et celle des autres campeurs ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (si oui, joindre une courte description)		
Le campeur peut-il être agressif ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (si oui, veuillez joindre une courte description ainsi que l'intervention à faire)		
Mobilité : Marche <input type="checkbox"/> Fauteuil manuel <input type="checkbox"/> Se transfère seul : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fauteuil motorisé <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
Hygiène personnelle : seul <input type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> assistance complète <input type="checkbox"/>		
Communique facilement : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Comprend facilement les consignes : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> comportement particulier : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Numéro d'assurance maladie :		Date d'expiration :
Réservation de transport : Montréal <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> (au besoin)		
Nom de la personne responsable :		Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre _____ Famille d'accueil ou ressource intermédiaire <input type="checkbox"/>
<b>Encerclez votre choix de séjour - Veuillez vous référer à la grille des dates 2018</b>		
<b>4</b>  <b>20 juillet au 29 juillet</b>	<b>Aventure</b>  <b>30 juillet au 3 août</b>  <b>Réguliers ambulants seulement</b>	<b>Caravane</b>  <b>3 au 12 août</b>  <b>La Caravane aura lieu seulement si un minimum de 10 campeurs y seront inscrits.</b>
Qui sera le payeur pour le séjour ? _____		
Signature de la personne responsable		Date



**Camp Papillon**  
a/s Carole Guérin  
2300 boulevard René-Lévesque Ouest, Montréal (Québec) H3H 2R5