



## FICHE D'INFORMATION – SAISON 2008

Remplir le questionnaire dans les dix jours suivant sa réception et nous le retourner. Nous avons utilisé le terme campeur pour désigner les campeurs/pionniers, garçons et filles. Pour que le séjour de votre enfant au camp soit le plus profitable possible, veuillez remplir ce questionnaire avec soin et au meilleur de votre connaissance. Les renseignements inscrits sont **strictement confidentiels** et nous serviront à mieux connaître votre enfant.

Votre enfant est inscrit comme :  Campeur  Pionnier

À quelle période votre enfant est-il inscrit ? \_\_\_\_\_

### FRAIS DE GARDE

Si vous désirez recevoir un reçu pour frais de garde pour la prochaine année fiscale, s'il vous plaît nous indiquer le nom, l'adresse ainsi que le numéro d'assurance sociale de la personne à qui nous nous devons adresser le relevé 24. Ces relevés vous seront expédiés à la fin de l'année.

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

No. Assurance Sociale \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Date de naissance: (Jour/mois/année) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom et Nom du père: \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse du père : \_\_\_\_\_

Téléphone du père (Domicile): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (Travail): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Prénom et Nom de la mère: \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse de la mère: \_\_\_\_\_

Téléphone de la mère (Domicile):(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (Travail): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Très important

Y a-t-il un autre endroit pour vous rejoindre pendant le séjour de votre enfant au camp? (Adresse et téléphone)

Téléphone d'une autre personne en cas d'urgence: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Lien \_\_\_\_\_

**Vie familiale de votre enfant**

Nombre de frères: \_\_\_\_ Leur âge: \_\_\_\_\_ Nombre de soeurs: \_\_\_\_ Leur âge: \_\_\_\_\_

Rang de votre enfant dans la famille: \_\_\_\_\_

Attitude générale envers ses frères et soeurs: \_\_\_\_\_

Relations interpersonnelles envers son père: \_\_\_\_\_

Relations interpersonnelles envers sa mère: \_\_\_\_\_

**Caractère - Vie sociale**

Avec ses ami(e)s, est-il:  Un chef naturel,  
 Suiveur  
 Démonstratif  
 Souffre-douleur?

Expliquez, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

A-t-il :  Beaucoup d'amis  
 Peu d'amis  
 Aucun?

Expliquez, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Ses ami(e)s sont-ils:  De son âge  
 Plus âgés  
 Plus jeunes?

Expliquez, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Quelle est sa qualité dominante? \_\_\_\_\_

Quel est son point principal à améliorer? \_\_\_\_\_

**Durant les deux dernières années, a-t-il subi un choc sérieux?** (Ex: décès, insuccès scolaire, séparation, maladie sérieuse, alcoolisme, rejet etc.) **Si oui, veuillez donner des explications.** (Nous répétons que les renseignements obtenus demeurent au bureau du chef de camp et sont strictement confidentiels)

---

---

---

**Activités intellectuelles / sportives**

Degré académique terminé en juin: \_\_\_\_\_

École fréquentée: \_\_\_\_\_

Aimeriez-vous attirer notre attention sur un point particulier concernant son attitude à l'école?

---

Lit-il :  beaucoup       un peu       pas du tout?

Quel genre de lecture préfère-t-il?

---

Quelles sont ses activités préférées? (sports, hobby etc...) \_\_\_\_\_

---

Quelle est la première langue parlée à la maison ? Français ?       Anglais ?

**Religion**

A quelle confession religieuse appartient votre enfant?

---

**Santé**

Votre enfant a-t-il un défaut physique caché ou apparent?

---

Est-il en parfaite condition physique?

---

Allergies alimentaires ou autres à surveiller \_\_\_\_\_

Précautions particulières à prendre?

---

Avez-vous quelque chose à signaler concernant son état de santé actuel?

---

---

**Questions importantes pour le camp**

A-t-il des peurs? (Eau, noirceur, animaux, etc...)

---

A-t-il déjà fréquenté un camp de vacances?  Oui  Non

Lequel ? \_\_\_\_\_ En quelles années ? \_\_\_\_\_

Lui sourit-il d'aller au camp Tékakwitha?  Non  Un peu  Beaucoup

Par quel moyen avez-vous connu le camp?

Sélectionnez "LE" moyen principal (un choix)

Famille  Parenté  Amis  Publicité à l'école  Radio  T.V.

Vidéo promotionnel  Annuaire des camps  Foire des camps de Québec

Foire des camps de Montréal  Internet  Autres : \_\_\_\_\_

Autres moyens (plusieurs choix)

Famille  Parenté  Amis  Publicité à l'école  Radio  T.V.

Vidéo promotionnel  Annuaire des camps  Foire des camps de Québec

Foire des camps de Montréal  Internet  Autres : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT**

Il est à noter qu'il est absolument interdit de fumer au camp. Toute personne surprise en possession de cigarettes ou de drogues est susceptible de sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi.

Signature d'un parent ou tuteur: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_