

DOMAINE DES PRÉS D'OR
967 route 309
Lac-des-Iles, Qué. J0W 1J0



TÉLÉPHONE : 819-597-2499

FAX : 819-597-4009

Site internet : www.domainedespresdor.com

Courriel : domainedespresdor@outlook.com

NOM DU CAMPEUR: _____

CAMP D'AUTOMNE EN COULEUR 2026-2027

Le Domaine des Prés d'Or offre un camp d'automne avec ses couleurs automnales pour la fin de semaine de l'Action de Grâce 2026 et 2027.

DATES:

COCHEZ SÉJOUR ET TRANSPORT:

- | | | | | |
|--|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| 1) Jeudi 8 Octobre au Mardi 13 Octobre | 2026 | (6 jours – 5 nuitées): | _____ 620.00\$ | ☐ |
| 2) Jeudi 7 Octobre au Mardi 12 Octobre | 2027 | (6 jours – 5 nuitées): | _____ 625.00\$ | ☐ |

HIVER 2027

DATES:

COCHEZ SÉJOUR ET TRANSPORT:

- | | | |
|---|-----------------|--------------------------|
| 1) Jeudi 25 février au Dimanche 07 mars 2027 (11 jours – 10 nuitées): | _____ 1365.00\$ | ☐ |
|---|-----------------|--------------------------|

HIVER 2027

Séjour: _____ \$
Transport: _____ \$
Frais d'inscription: 65.00 \$

TOTAL: _____ \$

D'AUTOMNE EN COULEUR

Séjour: _____ \$
Transport: _____ \$
Frais d'inscription: 65.00 \$

TOTAL: _____ \$

*** Transport ***

Montréal: _____ 145.00\$
St-Jérôme: _____ 140.00\$
Ste-Agathe: _____ 135.00\$
Mont-Tremblant: _____ 130.00\$
Labelle : _____ 125.00\$
Rivière Rouge: _____ 120.00\$
Ste-Véronique: _____ 115.00\$

1^{ère} Visite au Domaine des Prés d'Or Oui: _____ Non: _____ *

* Le prix du transport est assujéti à changement sans préavis selon le contrat du fournisseur de transport.

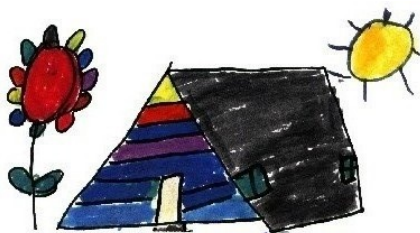
Le Domaine des Prés d'Or se donne le droit d'annuler 1 semaine de camp s'il y a un manque d'inscription.

* Veuillez prendre note que votre inscription n'est pas une acceptation automatique.

* Veuillez lire attentivement les Politiques du Domaine des Prés d'Or qui se trouve à l'endos avant de compléter le formulaire d'inscription et le **signer obligatoirement** car l'inscription ne sera pas retenue si le formulaire n'est pas dûment signé ainsi

* Les frais d'inscriptions de 65.00\$ sont obligatoire lors de l'inscription pour assurer votre réservation et sont non remboursable.

VERSO →



DOMAINE DES PRÉS D'OR
967 route 309
Lac-des-Iles, Qué. J0W 1J0



TÉLÉPHONE : 819-597-2499

FAX : 819-597-4009

Site internet : www.domainedespresdor.com

Courriel: domainedespresdor@outlook.com

ÉTÉ 2027

NOM DU CAMPEUR: _____

Le Domaine des prés d'Or reçoit une aide financière provenant du Ministère de l'Éducation (MEQ) pour privilégier l'accessibilité des personnes défavorisées aux camps de vacances.

L'aide financière se limite à 370 \$ pour 10 jours. Si vous désirez bénéficier de l'aide financière, **vous devez obligatoirement remplir le formulaire de demande d'aide financière, le faire signer par votre intervenant social et le joindre au formulaire d'inscription.** Voir le formulaire pour votre éligibilité.

Note : Le Domaine des Prés d'Or se donne le droit d'annuler 1 semaine de camp s'il y a un manque d'inscriptions.

*** Veuillez lire attentivement les Politiques du Domaine des Prés d'Or qui se trouve à l'endos avant de compléter le formulaire d'inscription et le signer obligatoirement car l'inscription ne sera pas retenue si le formulaire n'est pas dûment signé.**

DATES:

COCHEZ SÉJOUR ET TRANSPORT:

Coût réel
du séjour

Moins la
Subvention

Coût
du séjour

1) Lundi 21 juin au Jeudi 01 juillet 2027 (10 jours): _____	1 455.00\$ - 370.00\$ = 1 085.00\$	☐
2) Mardi 06 juillet au Vendredi 16 juillet 2027 (10 jours): _____	1 455.00\$ - 370.00\$ = 1 085.00\$	☐
3) Mercredi 21 juillet au Samedi 31 juillet 2027 (10 jours): _____	1 455.00\$ - 370.00\$ = 1 085.00\$	☐
4) Jeudi 05 août au Dimanche 15 août 2027 (10 jours): _____	1 455.00\$ - 370.00\$ = 1 085.00\$	☐

S.v.p. inscrire la date d'un deuxième choix si complet _____

* Transport *

Montréal	: _____	145.00\$
St-Jérôme	: _____	140.00\$
Ste-Agathe	: _____	135.00\$
Mont Tremblant	: _____	130.00\$
Labelle	: _____	125.00\$
Rivière Rouge	: _____	120.00\$
Ste-Véronique	: _____	115.00\$

Indiquez les frais selon votre région →

Coût du séjour	:	1 455.00\$	\$
Moins la Subvention du MEQ (si éligible)			
355 \$ pour 10 jours	-	370.00	\$
Coût du Séjour:		1 085.00	\$
Transport :			\$
Frais d'inscription:		65.00	\$
TOTAL:			\$

* Le prix du transport est assujéti à changement sans préavis

selon le contrat du fournisseur de transport.

1^{ère} Visite au Domaine des Prés d'Or: Oui: ___ Non: _____

* Veuillez prendre note que votre inscription n'est pas une acceptation automatique et que les frais d'inscriptions sont obligatoire à l'inscription et non remboursable.

* Les campeurs doivent avoir une bonne autonomie et une bonne compréhension des consignes.

* Si certains usagers exigent des besoins plus particuliers le prix peut différencier de ce formulaire.

N'hésitez pas à nous contacter afin d'éviter toute confusion. * Veuillez prendre note que le passeport vaccinal est obligatoire.

verso →

Domaine des Prés d'Or

Politiques, Modalités d'inscription, de paiement et de subvention

- * *Pour inscrire un campeur au Domaine des Prés d'Or vous devez nous faire parvenir la fiche d'inscription dûment remplie et un chèque ou mandat de poste de 65.00\$ couvrant les frais d'inscription. Par la suite, si votre inscription est retenue, nous vous ferons parvenir la facture du séjour. Veuillez prendre note que les factures du camp d'été vous seront transmises en janvier seulement, ainsi qu'un état de compte pour la balance des frais de séjour, la trousse d'acceptation, un avis de confirmation indiquant l'endroit et l'heure du transport et les procédures à suivre pour le camp.*
- * *Le responsable du paiement s'engage à défrayer les coûts de séjour de 1 455.00\$ pour 10 jours ainsi que le coût du transport, le tout payable au moins un minimum avant la date prévue du séjour, (par chèque ou mandat de poste). Il y aura émission d'un reçu final quand tous les coûts seront tous honorés.*
- * *Le Domaine des Prés d'Or reçoit une aide financière provenant du Ministère de l'Éducation (MEO) pour privilégier l'accessibilité des personnes défavorisées aux camps de vacances. L'aide financière se limite à 370 \$ pour 10 jours. Pour les personnes qui fréquentent le Domaine des Prés d'Or entre le 21 juin et le 06 septembre 2027, si vous désirez bénéficier de l'aide financière, vous devez obligatoirement remplir le formulaire de demande d'aide financière, le faire signer par votre praticien social et le joindre au formulaire d'inscription. Voir le formulaire pour votre éligibilité et il doit être dûment signé.*
- * *Le responsable du Domaine des Prés d'Or se réserve le droit de refuser un campeur ou de mettre fin prématurément à un séjour dans le cas où la fiche santé n'est pas dûment remplie ou été complétée de façon erronée et/ou des informations ont été omises volontairement et/ou pour un campeur qui présente des difficultés d'adaptation à la vie de camp et/ou qui par ses attitudes porterait un risque de désorganisation et/ou d'agressivité dans son groupe, sur sa propre personne et/ou pour le personnel et/ou si nous ne pouvons assurer l'entière sécurité de la personne pour diverses problématiques de santé, de comportement et/ou autres.*
- * *Pour les nouveaux clients, le dossier «Campeur» doit être rempli et reçu à l'administration au minimum 45 jours avant le ou les séjours. À défaut de, l'inscription ne sera pas retenue. Il se réserve également le droit de refuser un campeur s'il considère qu'il ne peut assurer l'entière sécurité du campeur à la lumière des informations de la fiche santé et du dossier campeur.*
- * *Afin de mettre nos dossiers à jours, vous devez obligatoirement remplir tous les documents et nous envoyer une photo récente.*
- * *N.B. : Les personnes vivant avec une déficience demandant un encadrement plus spécifique devront assumer des frais supplémentaires.*

Politique de remboursement 2027

À retourner avec la signature

ANNULATION OU RENVOI D'UN CAMPEUR

- 1^{er} Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.
- 2^e Les frais de séjour seront remboursés à 100% pour annulation due à des raisons de santé, en tout temps avant le début du séjour sur présentation d'un avis écrit accompagné d'un certificat médical.
- 3^e Les frais de séjour seront remboursés à 100% pour une annulation, 61 jours avant le début du camp.
- 4^e Les frais de séjour seront remboursés à 75% pour une annulation entre 45 à 60 jours avant le début du camp.
- 5^e Les frais de séjour seront remboursés à 50% pour une annulation à moins de 31 à 44 jours avant le début du camp.
- 6^e Les frais de séjour ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins de 30 jours du début du camp.
- 7^e Les frais de séjour ne seront pas remboursés si le campeur ne se présente pas au camp.
- 8^e Pour un départ prématuré pendant le séjour la direction du Domaine des Prés d'Or pourra rembourser au maximum 50% des frais de séjour de la période inoccupée (pour raison médicale seulement).
- 9^e Pour un campeur qui présente des difficultés d'adaptation à la vie de camp et/ou qui par ses attitudes porterait un risque de désorganisation dans son groupe ou sur sa propre personne sera retiré de la vie de camp et retourné chez lui. Ceci à ses frais ou aux frais de son responsable, selon les dépenses occasionnées dû, à cette situation (dite à risque). Aucun remboursement ne sera effectué.
- 10^e Les frais de transport ne sont pas remboursables pour un départ prématuré.

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PAIEMENT : _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU DOMAINE DES PRÉS D'OR: _____

Directrice Générale – Nancy Pilon

* **À retourner**



INSCRIPTION 2027



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

(À RETOURNER)

Date du ou des séjour(s) : _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal: _____

Tél.: () _____ Cellulaire : () _____

Courriel : _____

Adresse de retour des documents : même ☐ si différente : _____

Nom du père ou mère _____ Téléphone () _____

Ou Tuteur (trice) _____ Téléphone () _____

Nom du responsable à la résidence: _____ Téléphone () _____

Responsable à la curatelle: _____ Téléphone () _____ poste _____

Ce document a été complété par: Parent ☐ Médecin ☐ Tuteur ☐ Autre spécifiez _____ ☐
Complété le ____/____/____ Éducateur ☐ Intervenant ☐ Travailleur Social ☐

Avec quel Centre de Réadaptation faites-vous affaire :

☐ C.R.D.I. Montréal. tél. : () _____ poste _____ Personnes ress. : _____

☐ DIVISION : _____ no de fax ou courriel : _____

☐ C.R.D.I. Laval. tél. : () _____ poste _____ Personnes ress. : _____

☐ Normand Laramé tél. : () _____ Personnes ress. : _____

☐ Lisette Dupras tél. : () _____ poste _____ Personnes ress. : _____

☐ L'Intégrale tél. : () _____ Personnes ress. : _____

☐ Le Flores tél. : () _____ Personnes ress. : _____

☐ Autres : tél. : () _____ Personnes ress. : _____

Indiquer # de poste s'il y a lieu : _____ Spécifiez si autres : _____

Veuillez indiquer le numéro du Cadre de garde de nuit s'il y a lieu : _____

* IMPORTANT * COORDONNÉES DE DEUX PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE :

1) NOM : _____ 2) NOM : _____

TÉLÉPHONE : _____ Téléphone : _____

Travail : _____ Travail : _____

Cellulaire : _____ Cellulaire : _____

Lien avec le campeur : _____ Lien avec le campeur : _____

ADRESSE DE RETOUR DE LA FACTURE :

Adresse : _____

Ville : _____ Prov : _____ C.P. _____

TÉLÉPHONE _____ Personne ressource: _____

IMPORTANT : # de dossier à la curatelle s'il y a lieu : _____

2027

S.v.p. spécifier si un changement de santé, de capacité physique, ou cognitif ou de comportement depuis le dernier séjour au camp du Domaine des Prés d'Or, ou toute autres informations pertinentes s'il y a lieu:

Cognitif (notamment la mémoire, l'attention, et le langage)

Incontinence (urinaire et/ou fécale)_____ Besoin de rappel seulement _____ à quel moment ?

Culotte jour _____ nuit _____ Quelle fréquence la changer _____

Nouveau comportement (expliquez) Évènement affectant (expliquez)

Nouvelle peur ou crainte (expliquez) Nouvelle perte d'autonomie (expliquez)

**Changement au niveau de l'alimentation (ex : couper en petit morceaux, nouvelle texture d'aliment)
(Expliquez)**

Utilisation de liquide épaississant: Oui ☐ Non ☐ LA CONSISTANCE ? NECTAR ☐ MIEL ☐ POUDING ☐ *** (vous devez fournir le produit épaississant)**

Nouvelle appareillage (lunette, appareil auditif, cpap, ect.) _____

Si oui expliquez: _____

Veillez fournir toute information supplémentaire (habitudes acquises, comportements, sexualité à surveiller etc.) susceptible d'aider les moniteurs à assurer un meilleur séjour au campeur.

Il est de votre devoir de nous informer de tous changements de comportement ou de santé ou de médication depuis son dernier camp ou entre l'inscription et l'arrivée du campeur.

Signature du responsable: _____

Date: _____

À retourner