

FIN DE SEMAINE FAMILIALE

Programme offert aux familles ayant un enfant diabétique âgé de 8 ans et moins.



INSCRIVEZ-VOUS D'ICI LE 9 août

NOUS CONTACTER:

306, rue St-Zotique Est, suite 100, Montréal, Qc, H2S 1L6
Téléphone: 514-731-9683 / Sans frais: 1-800-731-9683
Télécopieur: 514-731-2683 / www.diabete-enfants.ca
Courriel : carowanis@diabete-enfants.ca

Fin de semaine familiale 2019 : Du vendredi 16 août au dimanche 18 août

Chers parents,

Depuis plus de 25 ans, à la fin du mois d'août, un weekend au Camp Carowanis est spécialement conçu pour les familles ayant reçu un diagnostic de diabète de type 1, pour leur(s) enfant(s) âgé(s) de moins de 8 ans.

Réconfort, écoute, partage et empathie pour ces familles sont au cœur de cette fin de semaine. Les enfants sont pris en charge par l'équipe d'animation de Carowanis, tissent des liens avec d'autres jeunes et découvrent la magie du Camp Carowanis! Pendant ce temps, les parents partagent sur divers sujets, assistent à des ateliers-conférences animés par des professionnels de la santé et échangent avec de jeunes adultes diabétiques. Camp Carowanis se veut un endroit chaleureux et accueillant qui permet aux familles d'exprimer librement leurs craintes et leurs appréhensions face à leur nouvelle réalité.

Lors de cette fin de semaine, vos enfants auront la chance de rencontrer des amis, petits et grands, qui comme eux vivent avec la routine des glycémies et des injections ou de la pompe. Une fin de semaine qui vous permettra de vous retrouver en famille, afin de profiter du magnifique site du camp Carowanis et de toutes ses activités, entouré de familles vivant la même réalité que vous.

Vous serez hébergés sous une tente montée sur une plate-forme et aménagée de lits de camp. Néanmoins, nous pouvons héberger quelques familles avec des enfants de moins de 2 ans dans l'un de nos chalets. Vous serez responsables des soins de votre enfant diabétique. Toutefois, une équipe médicale sera présente pendant la fin de semaine pour vous supporter et répondre à vos questions.

Pour faciliter votre participation aux ateliers durant la journée, vous pourrez confier vos petits aux soins de nos moniteurs(trices) d'expérience, qui sauront les divertir en toute sécurité. Des périodes de temps libre sont prévues afin de vous permettre de profiter du magnifique site de Camp Carowanis.

Nous vous invitons donc à compléter le formulaire d'inscription ci-joint et à nous le retourner **avant la date limite fixée au 9 août 2019**. Puisque le nombre de familles est **limité**, les inscriptions seront traitées **par ordre d'arrivée**.

Suite à votre inscription, vous recevrez un courriel de confirmation ainsi qu'une trousse d'information afin de vous préparer pour cette fin de semaine en plein air.

Au plaisir d'accueillir votre famille à Camp Carowanis !

Janie Bédard
Directrice du camp

Et *Catherine Chagnon*
Robert Langlois
Dre Maria Buithieu
Parents hôtes de la Fin de semaine familiale 2019



INFORMATION - PARENTS / TUTEURS LÉGAUX

NOM DU PERE / TUTEUR LEGAL :
.....
.....

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE: Rés. (.....)
Tr. (.....)
Cell. (.....)

COURRIEL :

NOM DE LA MERE / TUTRICE LEGALE :
.....
.....

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE: Rés. (.....)
Tr. (.....)
Cell. (.....)

COURRIEL :

INFORMATION - ENFANT DIABÉTIQUE

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / ÂGE AU 1 JUILLET 2019 : SEXE : M F
Année Mois Jour

AVEZ-VOUS DÉJÀ SÉJOURNÉ À CAMP CAROWANIS ? NON OUI

Si oui, acceptez-vous d'être identifié(e-s) comme personne-ressource pour les nouvelles familles? NON OUI

Acceptez-vous que votre région de résidence soit inscrite sur votre cocarde pour faciliter les échanges entre parents? NON OUI

DATE DU DIAGNOSTIC (AA/MM) :/..... VOTRE ENFANT UTILISE-T-IL / ELLE LA POMPE À INSULINE ? NON OUI

VOTRE ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ALIMENTAIRES?

HÔPITAL ET MÉDECIN TRAITANT :

POLITIQUE PHOTO

À titre de parent et/ou de tuteur (tutrice), j'autorise Camp Carowanis et/ou la Fondation pour enfants diabétiques à prendre des photos et/ou vidéos durant les activités du camp et à utiliser ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles ou informatives, telles que des brochures, des revues, la télévision, le site internet, etc. Tout le matériel demeurera la propriété de Camp Carowanis INC.

NON OUI

INFORMATION - PARTICIPANTS (INCLUANT L'ENFANT DIABÉTIQUE)

PRÉNOM ET NOM	LIEN DE PARENTÉ	SEXE	ÂGE	LANGUE DE PRÉFÉRENCE	ALLERGIES
Enfant diabétique :					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

NOM DE L'ENFANT DIABÉTIQUE :

Les frais de séjour demandés représentent une fraction du coût réel.

Grâce au support essentiel de nos donateurs, de vos propres dons, des compagnies pharmaceutiques, des subventions du gouvernement et de La Fondation pour enfants diabétiques, Camp Carowanis peut fournir des services de haute qualité selon des standards très élevés.

FACTURE

100,00 \$	Frais d'inscription (<i>Obligatoire</i>)
\$	Frais de séjour (70 \$ pour les 2 à 12 ans & 160 \$ pour les 13 ans et plus)
\$	Don – Merci ! (<i>Un reçu sera émis pour fins d'impôt</i>)
\$	TOTAL

MODALITÉS DE PAIEMENTS

<input type="checkbox"/> 1 versement <input type="checkbox"/> 2 versements <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____	<input type="checkbox"/> OPTION 1 : Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> No. Carte : Exp.: / Code de sécurité : Les trois chiffres derrière votre carte de crédit Au nom de : Signature : Fréquence du paiement (<i>Ex : 1x mois</i>): Montant : \$
	<input type="checkbox"/> OPTION 2 : Chèque ou Mandat Poste payable à l'ordre de Camp Carowanis Inc.
	<input type="checkbox"/> OPTION 3 : Comptant (<i>Un reçu sera émis</i>) NE PAS envoyer d'argent par la poste.

Camp Carowanis peut offrir une subvention totale ou partielle aux familles qui ne s'inscriraient pas au camp faute de moyens financiers. N'hésitez pas à faire la demande d'un formulaire confidentiel d'aide financière si cette situation s'adresse à vous. Cependant, nous vous encourageons à contacter des organismes régionaux souvent enclins à aider de jeunes diabétiques.

Vous pouvez contacter Janie Bédard pour avoir plus d'information sur les moyens de financement au 514-731-9683, poste 223 ou par courriel au : jbedard@diabete-enfants.ca

Signature : Date : / /
(Mère / Père / Tuteur Légal) (Jour) (Mois) (Année)