



Unité régionale
de loisir et de sport
du Centre-du-Québec

Profil et besoins de votre service d'animation estival (camp de jour / terrain de jeux)

INFORMATION GÉNÉRALE :

Nom de l'organisme ou du groupe responsable des terrains de jeux : _____

Combien de personnes s'impliquent à l'organisation de cette activité ? _____

Nom de la personne responsable : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : bureau : _____ domicile : _____

Courriel : _____

STRUCTURE DE FONCTIONNEMENT :

À quelle clientèle s'adresse les activités de camp de jour / terrain de jeux dans votre municipalité ? (ex : les 5-13 ans, 6-12 ans, précisez) : _____

L'an dernier, combien d'enfants étaient inscrits à cette activité ? _____

Quelles sont normalement les dates d'ouverture et de fermeture de votre service d'animation estival (ex. : du 26 juin au 11 août) _____

HORAIRE CADRE D'UNE SEMAINE ET D'UNE JOURNÉE DE CAMP DE JOUR :

À quoi ressemble votre l'horaire cadre d'une semaine normale de votre camps de jour / terrain de jeux ?

Exemple :

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|--------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| AM | Activités 5-8 ans | Activités 9-13 ans | Activités 5-8 ans | Activités 9-13 ans | Activités 5-8 ans |
| PM | Activités 5-8 ans | Activités 9-13 ans | Activités 5-8 ans | Activités 9-13 ans | Activités 5-8 ans |
| SOIRÉE | -- | -- | -- | -- | -- |

Et chez-vous, ça fonctionne comment ?

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|--------|-------|-------|----------|-------|----------|
| AM | | | | | |
| PM | | | | | |
| SOIRÉE | | | | | |

À quoi ressemble l'horaire type d'une journée de camp de jour / terrain de jeux chez-vous ?

| HEURE | EXEMPLE : HORAIRE D'UNE JOURNÉE TYPE |
|---------------|---|
| 8h30 à 9h00 | Préparation du matériel et ajustement du programme d'activités |
| 9h00 à 11h30 | Activités pour les 5-8 ans |
| 11h30 à 12h30 | DÎNER |
| 12h30 à 16h00 | Poursuite des activités pour les 5-8 ans |
| 16h00 à 16h30 | Évaluation de la journée (rapport journalier) et programmation des activités du lendemain |

Et chez-vous ça se passe comment ?

| HEURE | HORAIRE D'UNE JOURNÉE TYPE |
|-------|----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

A CTIVITÉS OFFERTES :

Quels genres de sorties ou d'activités spéciales programmez-vous (depuis quelques années) à votre camp de jour / terrains de jeux (ex. : glissades d'eau à Bromont, spectacle de magicien professionnel, etc.) ?

Croyez-vous qu'il serait avantageux (en terme de coût et d'offre d'activités) **de vous jumeler à d'autres camps de jour / terrains de jeux** lors de certaines sorties ou activités spéciales ?

OUI

NON

Avec quelles municipalités de votre entourage seriez-vous intéressés à faire des sorties extérieures ou à planifier d'éventuelles activités spéciales ? _____

Existe-il dans votre localité (ou à proximité de chez vous) **des activités spéciales ou sorties particulières qui pourraient être intéressantes à mettre à votre programmation ?**

OUI

NON

Si oui, précisez : _____

PERSONNEL DE CAMP DE JOUR / TERRAIN DE JEUX :

Combien d'animateur engagez-vous normalement à votre camp de jour / terrain de jeux ?

Quel était (l'an dernier) **votre ratio de jeunes par animateur ?** (ex : en moyenne 12 jeunes /animateur)

Considérez-vous que le personnel engagé était **suffisamment qualifié et formé pour accomplir l'ensemble des tâches liées à l'animation de votre camp de jour / terrain de jeux ?**

OUI

NON

Si non, à quel niveau votre personnel aurait-il le plus besoin de soutien ? (ex. : idées d'activités, etc.)

Seriez-vous intéressés (moyennant un montant d'argent, ex. : 50 \$) **à faire suivre une formation d'initiation à l'animation à votre personnel ?**

OUI

NON

Commentaires (s'il y a lieu) : _____

F INANCEMENT DE VOTRE CAMP DE JOUR / TERRAINS DE JEUX

De quelle manière parvenez-vous habituellement à financer l'organisation de votre camp de jour / terrain de jeux (décrire brièvement vos principales sources de revenus) ?

| | |
|---|---|
| <p>➤ Quel était le coût d'inscription / enfant ou par famille l'an dernier (veuillez préciser le montant) ?</p> | <p>_____ \$ / enfant _____ \$ / famille</p> |
| <p>➤ Avez-vous recours aux programmes de subvention provinciale ou fédérale pour financer (en partie ou en totalité) les salaires de vos animateurs (ex. : Emploi d'été Canada)?</p> <p>➤ Si aucune subvention ne vous était attribuée cette année par nos gouvernements, votre projet de camp de jour/ terrain de jeux serait-il compromis ?</p> | <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> |
| <p>➤ Votre municipalité participe-t-elle financièrement à votre projet ?</p> <p>À quelle fin utilisez-vous l'aide financière de votre municipalité (ex. : à couvrir les dépenses de salaire, de matériel, etc.) ? précisez : _____</p> <hr/> <p>➤ Recevez-vous le soutien financier de certains clubs sociaux ou autres organisations de votre milieu (ex. : comité de loisir, Optimistes, etc.) ? précisez : _____</p> <hr/> <p>➤ Demandez-vous des dons aux commerçants ou entreprises de votre milieu ?</p> <p>➤ Faites-vous appel à d'autres sources de financement pour permettre la réalisation d'un service d'animation estival dans votre localité ? précisez : _____</p> <hr/> <hr/> <hr/> | <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> |

Comment envisagez-vous maintenir et/ou améliorer la qualité et la variété des activités de camp de jour / terrain de jeux offertes aux enfants de votre milieu, alors que les dépenses ne cessent d'augmenter (salaires, coût de transport, de spectacle, du matériel, etc.) _____
