

ACTIVITÉS ÉDUCATIVES DE L'INSTITUT PACIFIQUE

Bonjour Madame, Monsieur,

2 septembre 2026

C'est avec grand plaisir que l'Institut Pacifique, un organisme à but non lucratif voué à la prévention de la violence et au développement des habiletés sociales, vous annonce le début de ses activités destinées aux enfants de 5 à 12 ans à l'Espace Jeunesse, située au 3709, rue Monselet, à Montréal-Nord.

Ces activités gratuites se dérouleront les mardis et jeudis, de 18h00 à 20h00, du 15 septembre au 10 décembre 2026 & du 12 janvier au 20 mai 2027. Animées par des éducateurs qualifiés, elles offriront aux enfants diverses activités éducatives de types ludiques, sportives, artistiques et culinaires, dans un environnement stimulant et favorable au développement des habiletés sociales, tout en leur permettant de s'amuser.

Jour	Heure	Éducateur(trice)
Mardi	18h00 à 20h00	Alsen Yattara & Melissa Habtiche
Jeudi	18h00 à 20h00	Alsen Yattara & Dania Adel

Procédure d'inscription

Pour inscrire votre enfant :

- Remplissez le formulaire d'inscription ci-joint.
- Indiquez la ou les périodes d'activités auxquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.
- Remettez le formulaire rempli à l'éducateur lors de sa première période d'activités.
- Attendez notre appel dans les jours suivants afin de vous confirmer la participation de votre enfant.

Engagement de participation

Il est à noter que l'enfant qui s'inscrit s'engage à participer régulièrement aux activités pendant toute la durée de la période choisie.

Pour toute question concernant les activités, veuillez communiquer avec Marion au 514-598-1522 poste 237, ou par courriel à mbaillet@institutpacifique.com.

Merci de votre collaboration,

Marion Baillet

Coordonnatrice – Service aux enfants de la communauté

Institut Pacifique

10201, Boulevard Pie-IX

Montréal-Nord, H1H 3Z4

www.institutpacifique.com

Règles de vie

de l'Institut Pacifique

Respect

Je me respecte, je respecte les autres et je respecte l'environnement.

Respect de moi

Je m'habille adéquatement en fonction de la température.

Respect de l'environnement

- À mon arrivée, j'enlève mes bottes ou essuie mes souliers.
- Je range mes effets personnels aux endroits indiqués.
- Je partage le matériel.
- Je marche lorsque je suis à l'intérieur.
- J'utilise adéquatement le matériel.
- J'aide au rangement du matériel lorsque je quitte ou termine une activité.
- Je joue avec des règles claires.

Respect des autres

- J'adopte une attitude pacifique.
- Je règle mes conflits de façon pacifique.
- Je parle respectueusement.
- Je respecte la différence.
- Je prends le temps d'écouter l'autre.
- Je dénonce les comportements d'intimidation et de violence.

Autonomie et responsabilisation : J'explore, j'essaie et j'agis.

- Je suis capable d'être autonome lorsque l'adulte est loin de moi.
- Je suis capable d'aller chercher de l'aide lorsque j'en ai besoin.
- Je participe aux jeux proposés ou je peux en proposer et les organiser.
- J'avertis l'éducateur de mon arrivée et de mon départ.
- Je suis responsable de mes gestes et de mes paroles.
- J'assume mes choix.
- Je termine ce que je commence.
- Je répare ce que je brise.



INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS ÉDUCATIVES DE L'INSTITUT PACIFIQUE

Nom :	Prénom :
Sexe :	
Adresse :	
App :	Ville :
Code postal :	
Téléphone maison :	Téléphone d'urgence :
Adresse électronique des parents (e-mail) :	
École fréquentée :	Niveau :
Date de naissance : ____/____/____ Année Mois jour	Pays d'origine du père :
Nom de la mère :	Nom du père :
Garde légale : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (Précisez) :	
Êtes-vous issu de l'immigration ? ☐ Oui ☐ Non *Si vous avez répondu oui à la question précédente, veuillez nous indiquer * ☐	Depuis quand habitez-vous au Canada ? _____ Avez-vous votre résidence permanente ? ☐ Oui ☐ Non Avez-vous votre citoyenneté canadienne ? ☐ Oui ☐ Non Êtes-vous demandeur d'asile ? ☐ Oui ☐ Non
Votre enfant prend-il des médicaments quotidiennement ? ☐ Oui ☐ Non (Lesquels) :	
Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? ☐ Oui ☐ Non (Spécifiez) :	
A-t-il en sa possession une dose d'adrénaline (Ex: epipen, ana-kit) en fonction de ses allergies ? ☐ Oui ☐ Non	
Votre enfant souffre-t-il d'autres maladies ? ☐ Asthme ☐ Épilepsie ☐ Diabète ☐ Autre (Spécifiez) :	
Votre enfant a-t-il un retard de langage ? ☐ Oui ☐ Non	Votre enfant a-t-il un diagnostic ? ☐ Oui ☐ Non (Spécifiez) :

INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS ÉDUCATIVES DE L'INSTITUT PACIFIQUE

Veuillez indiquer la journée de présence désirée :

Horaire	Mardi	Jeudi
18h00 à 20h00		

Prenez note que l'Institut Pacifique **communiquera** avec vous afin de confirmer le jour de participation de votre enfant. Afin d'assurer une organisation adéquate des activités et un encadrement sécuritaire, nous vous demandons de respecter le(s) jour(s) qui vous auront été attribuées.

DÉPART DE VOTRE ENFANT

- ☐ J'autorise mon enfant à quitter les activités uniquement avec un parent ou un adulte autorisé.

Précision s'il y a lieu : _____

- ☐ J'autorise mon enfant à quitter les activités seul.

PHOTOS ET VIDÉOS

J'autorise l'Institut Pacifique à photographier mon enfant dans le cadre de ses activités éducatives. Ces images pourraient être utilisées à des fins d'informations et de promotions liées aux activités de l'Institut, notamment sur son site Web, ses outils de communication, ses publications imprimées ou numériques et lors d'événements ou d'activités.

☐ Oui ☐ Non

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis sont exacts et j'autorise mon enfant à fréquenter les activités offertes par l'Institut Pacifique pouvant se dérouler à l'intérieur comme à l'extérieur, notamment dans les parcs, soit le parc Henri-Bourassa, en présence d'un éducateur de l'Institut Pacifique.

En inscrivant mon enfant, je comprends que je deviens **automatiquement membre en règle** de l'organisme Institut Pacifique. Cette adhésion est entièrement gratuite et me confère le statut de membre associatif, incluant le droit de parole et le **droit de vote lors de l'Assemblée générale annuelle (AGA)** afin de participer activement à la vie démocratique de l'organisation.

En cas de blessure ou de situation nécessitant une intervention, j'autorise le personnel à porter assistance à mon enfant, à lui prodiguer les premiers soins et à prendre les dispositions nécessaires recommandées par les services d'urgence.

J'accepte également que mon enfant puisse bénéficier d'un soutien ou d'un accompagnement particulier dans le cadre de ses activités afin de favoriser le développement de ses habiletés sociales.

Enfin, je consens à ce que mon enfant remplisse, lorsque pertinent, un questionnaire de satisfaction des activités offertes durant l'année scolaire 2026-2027.

Signature du parent responsable _____ Date _____

L'Institut Pacifique respecte votre droit à la protection des renseignements personnels, conformément aux lois du Québec et du Canada sur la protection de la vie privée. L'Institut Pacifique peut être appelé à recueillir des renseignements personnels à votre sujet, par exemple lors de l'inscription de votre(s) enfant(s). Ces renseignements personnels sont utilisés exclusivement par notre organisme pour communiquer avec vous, vous fournir les services ou les renseignements que vous avez demandés, vous informer au sujet d'événements spéciaux ou vous transmettre des informations susceptibles de vous intéresser. L'Institut Pacifique ne se servira des renseignements personnels qu'à ces fins, à moins d'avoir obtenu votre consentement. Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment. Nous vous informerons des conséquences possibles de ce retrait, telles que l'impossibilité de fournir certains services ou de vous tenir informé. Votre décision sera enregistrée dans un registre de retraits.