



Camps de jour thématiques Hippocampe
C.P. 29538, Saint-Hubert, Qc, J3Y 9A9
(450) 926-0357 camhippocampe@videotron.ca
www.clubhippocampe.com



Formule #2

Fiche de personnalité

* à retourner au camp avant le 20 juin 2009.

Afin d'assister les responsables dans l'accueil de votre enfant, nous vous demandons de remplir soigneusement ce questionnaire. Les Camps de jour thématiques Hippocampe se dégagent de toutes responsabilités advenant le cas où ce formulaire ne serait pas dûment complété et retourné.

EXPÉRIENCES À L'EXTÉRIEUR DE LA MAISON

1. A-t-il déjà vécu une expérience dans un autre camp de jour? () oui () non Lequel? _____
2. Votre enfant désire-t-il participer à un camp de jour? () oui () non
Si non, pour quelles raisons? _____

EXPÉRIENCES DANS LES LOISIRS

1. Ses amis sont-ils : de son âge () plus jeunes () plus vieux () ; préfère-t-il des amitiés exclusives () ou les groupes («Gang») ()?
2. Quelles sont ses principales activités de loisir? _____
3. Ses activités sont plus d'ordre : physique () créative () intellectuelle ()

VIE SCOLAIRE

1. Rendement scolaire : excellent () très bon () bon () passable () pauvre ()
2. Attitude : coopérative () satisfaisante () critique ()
3. Relations humaines envers ses : professeurs : _____
camarades : _____
4. Son niveau de concentration : élevé () moyen () bas ()

VIE FAMILIALE

1. Nombre de frères : _____ âge : _____ nombre de sœurs : _____ âge : _____
2. Attitude envers ses frères et/ou ses sœurs : _____

ATTITUDE GÉNÉRALE

1. Votre enfant est-il enclin à l'ennui? () oui () non
2. A-t-il une peur excessive : _____

TRAITS DE CARACTÈRES DE VOTRE ENFANT

Agressif () Destructeur () Enthousiaste () Se fatigue vite () Insouciant ()
Imaginatif () Sens de l'initiative () Se décourage vite () Soumis () Hypersensible () Timide () Tolérant () Tranquille ()
Critique () Introversi () Extraversi () Leader () Colérique () Impulsif () Influénçable () Solitaire () Turbulent ()
Autres _____

Décrivez-nous en quelques lignes la personnalité de votre enfant ?

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____