

INSCRIPTION CAMP D'HIVER 2019 – 2020

INFORMATION DE L'ENFANT				
NOM:		PRÉNOM:		
DATE DE NAISS.: AAAA/MM/JJ	SEXE: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	# ASS. MALADIE :	EXP. : AAAA/MM	
INFORMATION DE LA FAMILLE				
NOM DU PARENT PAYEUR (NOM, PRÉNOM) 1 REÇU PAR PARENT PAYEUR (RELEVÉ 24)			# ASSURANCE SOCIALE (OBLIGATOIRE POUR MINISTÈRE DU REVENU)	
ADRESSE (PAYEUR) :			# APT.:	VILLE:
CODE POSTALE:	COURRIEL:			
NOM DU PARENT PAYEUR (NOM, PRÉNOM)		# TEL. 1	# TEL. 2	AUTORISATION DE RÉCUPÉRER
PARENT 1:				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
PARENT 2:				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
AUTRES CONTACTS				
NOM, PRÉNOM		LIEN AVEC L'ENFANT	# TEL.	AUTORISATION DE RÉCUPÉRER
1.				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2.				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3.				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
INFORMATIONS MÉDICALES & AQUATIQUES				
ALLERGIES :		PRESCRIPTIONS :		
ÉPIPEN: <input type="checkbox"/>	AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES:			
SAIS NAGER <input type="checkbox"/>	NE SAIS PAS NAGER <input type="checkbox"/>	AVEC FLOTTEUR <input type="checkbox"/>	AVEC GILET DE SAUVETAGE <input type="checkbox"/>	
INSCRIPTIONS (GROUPE/DATES)				
<input type="checkbox"/> Groupe 1: 5-7 ans		<input type="checkbox"/> Groupe 2: 8-9 ans		<input type="checkbox"/> Groupe 3: 10-12 ans
COCHEZ (v)	DATE	COÛT	JOURNÉE PROLONGÉE (inclus) (v)	COÛT
<input type="checkbox"/>	23 décembre, 2019	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
<input type="checkbox"/>	26 décembre, 2019	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
<input type="checkbox"/>	27 décembre, 2019	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
<input type="checkbox"/>	30 décembre, 2019	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
<input type="checkbox"/>	2 janvier, 2020	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
<input type="checkbox"/>	3 janvier, 2020	\$45	<input type="checkbox"/> 7h – 9h <input type="checkbox"/> 16h – 18h	\$
TOTAL				\$

La place de votre enfant ne sera réservée qu'après réception d'un dépôt de \$15 par jour.

*Le camp pour les enfants avec besoins spéciaux ne sera pas disponible. *Les groupes changent selon les inscriptions.

Politique de remboursement et annulation

Un remboursement complet, moins les frais administratifs de \$15 par jour, peut être accordé si une demande écrite est reçue avant le 19 décembre. Après cette date, les remboursements ne seront pris en compte seul si un certificat médical est fourni. Si un remboursement a été approuvé, \$15 par jour d'inscription seront déduits. L'absence du camp ne constitue pas un retrait du programme. Les annulations ou les modifications ne seront pas acceptées par téléphone; vous devez envoyer une demande écrite pour que votre demande soit traitée. Aucune modification ne sera acceptée une fois le camp commencé. Les remboursements sont applicables pour les fermetures de camps. Le Centre du Sablon se réserve le droit de demander aux campeurs de ne pas retourner au camp. Tous les campeurs doivent adhérer aux règles du camp et du groupe. Les comportements irrespectueux ou perturbateurs, le langage grossier ou blessant, la violence et/ou l'intimidation ne seront pas tolérés.

SIGNATURE DU PARENT

DATE