

INFORMATION DE L'ENFANT				# Ludik: _____
NOM :		PRÉNOM :		
DATE DE NAISS.: AAAA/MM/JJ	SEXE: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	# ASS. MALADIE:	EXP. : AAAA/MM	
INFORMATIONS DES PARENTS				
NOM DU PARENT PAYEUR (NOM, PRÉNOM)			# ASSURANCE SOCIALE (OBLIGATOIRE POUR LE RELEVÉ 24)	
ADDRESSSE (PAYEUR) :			# APT.:	VILLE:
CODE POSTALE:		COURRIEL:		
NOM DES PARENTS (NOM, PRÉNOM)		TEL. # 1	TEL. # 2	DROIT DE CHERCHER L'ENFANT
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.	DROIT DE CHERCHER L'ENFANT
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 :			<input type="checkbox"/> L'ENFANT SAIT NAGER	
MÉDICAMENTS :			<input type="checkbox"/> L'ENFANT NE SAIT PAS NAGER	
INFOS IMPORTANTES :			<input type="checkbox"/> METTRE UN FLOTTEUR	
EPIPEN : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			<input type="checkbox"/> METTRE UN GILET DE SAUVETAGE	
INSCRIPTION (GROUPE/DATES)				
<input type="checkbox"/>	Mardi le 27 décembre, 2022	\$50	<input type="checkbox"/> Groupe 1: 5-7 ans <input type="checkbox"/> Groupe 2: 8-9 ans <input type="checkbox"/> Groupe 3: 10-12 ans	\$
<input type="checkbox"/>	Mercredi le 28 décembre, 2022	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Jeudi le 29 décembre, 2022	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Vendredi le 30 décembre, 2022	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Mardi le 3 janvier, 2023	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Mercredi le 4 janvier, 2023	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Jeudi le 5 janvier, 2023	\$50		\$
<input type="checkbox"/>	Vendredi le 6 janvier, 2023	\$50		\$
Carte de membre annuelle - + \$19.50				\$
TOTAL				\$

Politique de remboursement et annulation

Une réservation sera complète qu'après la réception du frais administratif de \$15 non-remboursable.

*Le camp besoins spéciaux n'est pas disponible. Les groupes changent selon les inscriptions. Un remboursement complet, moins le frais administratif de \$15 par jour, peut être accordé si une demande écrite est reçue avant le 16 décembre. Après cette date, les remboursements ne seront pas considérés, 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 une annulation du camp. Les annulations seront traitées par demande écrite seulement. 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. EN SIGNANT, J'AI LU, COMPRIS ET ACCEPTE LES DÉCLARATIONS CI-DESSUS.

SIGNATURE DU PARENT

DATE