



## INSCRIPTION POUR LE CAMP D'ÉTÉ

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Première visite au camp  Est déjà venu(e) au camp

Numéro de carte d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
No Rue Ville

Province Code postal

Taille pour le T-shirt : ENFANT  petit  moyen  grand  
 ADULTE  petit  moyen  grand  extra grand



**Père**  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Tél. rés. : \_\_\_\_\_  
 Tél. trav. : \_\_\_\_\_  
 Tél. cell. : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

**Mère**  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Tél. rés. : \_\_\_\_\_  
 Tél. trav. : \_\_\_\_\_  
 Tél. cell. : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

Nous avons su que le camp de jour existait grâce à \_\_\_\_\_

Signature d'un des parents : \_\_\_\_\_



Notez que chaque séjour, de 5 nuits et 6 jours, débute le dimanche et se termine le vendredi.

(arrivée entre 14h et 16h) (départ avant 18h)

Chaque semaine est au coût de 785,00\$ plus les taxes. (Un rabais de 50\$ par semaine sera appliqué sur l'inscription d'un deuxième enfant ou plus.)

Cochez les semaines pour lesquelles vous désirez inscrire votre enfant au camp d'été.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 26 juin au 1 <sup>er</sup> juillet 2011 | <input type="checkbox"/> 31 juillet au 5 août 2011 |
| <input type="checkbox"/> 3 au 8 juillet 2011                     | <input type="checkbox"/> 7 au 12 août 2011         |
| <input type="checkbox"/> 10 au 15 juillet 2011                   | <input type="checkbox"/> 14 au 19 août 2011        |
| <input type="checkbox"/> 17 au 22 juillet 2011                   | <input type="checkbox"/> 21 au 26 août 2011        |
| <input type="checkbox"/> 24 au 29 juillet 2011                   |  |



Nombre de semaine(s) _____	X	785,00\$ = _____
	X	T.P.S. et T.V.Q. = _____
	-	• Dépôt = _____
		Solde = _____

Mode de paiement :  Chèque  Interac  Carte de crédit\*

•  Visa  Master Carte

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_