

CAMP D'ÉTÉ 2010 "EN FORME EN S'AMUSANT !" FORMULAIRE D'INSCRIPTION (AGES : 5-8)

Cochez les cases selon votre choix

Sessions	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant
Session A Semaine 1 : 28 au 2 juillet (125\$) Semaine 2 : 5 au 9 juillet (125\$)			
Session B Semaine 3 : 12 au 16 juillet (125\$) Semaine 4 : 19 au 23 juillet (125\$)			
Session C Semaine 5 : 26 au 30 juillet (125\$) Semaine 6 : 2 au 6 août (125\$)			
Session D Semaine 7 : 9 au 13 août (125\$) Semaine 8 : 16 au 20 août (125\$) Semaine 9 : 23 au 27 août (125\$)			



Information sur la famille (veuillez remplir en lettres moulées SVP)

Nom : _____ Prénom _____ Sexe : M ____ ou F ____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Intersection : entre _____ et _____ Date de naissance : Mois _____ Jour _____ Année _____

École _____ Année de scolarité complétée en juin 2007 _____

Tél. maison _____ Bureau mère # _____ Bureau père # _____

Nom du père : _____ Occupation : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Nom de la mère : _____ Occupation : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Parents sont : mariés _____ séparés _____ divorcés _____ autre _____

Si séparés/divorcés, qui a la garde ? _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél. domicile : _____ Assurance maladie : _____ Exp : _____

Nom du pédiatre : _____ Tél : _____

L'enfant prend-il des médicaments ? _____

Nom de l'enfant	Allergies aux médicaments (veuillez spécifier)	Allergies à certains aliments ou autre (veuillez spécifier)	Conditions physique ou psychologique à spécifier	Veuillez décrire la personnalité de l'enfant (ex. gêné, extraverti, actif, tranquille)
1.	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	
2.	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	
3.	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	

INFORMATIONS SUR LE CAMPEUR

NATATION : Grade complété _____ Niveau de notation courant _____

Autre information : _____

AUTRES EXPÉRIENCES DANS UN CAMP : _____

INTÉRÊTS DE L'ENFANT, TALENTS, COMPÉTENCES PARTICULIÈRES (veuillez indiquer si l'enfant préfère les activités physiques ou artistiques) _____

DEMANDES SPÉCIALES et/ou information importante à communiquer au personnel du camp d'été ? _____

REÇU D'IMPOT : Avez-vous besoin d'un reçu d'impôt pour frais de garde ? Oui _____ Non _____

Si vous désirez un reçu, veuillez compléter l'information suivante :

Nom à indiquer sur le reçu _____ No. d'assurance sociale _____ / _____ / _____

MÉTHODE DE PAIEMENT

Tous les chèques doivent être libellés au nom de Les Petits Anges Multiservices inc.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Dans l'éventualité d'une annulation, une demande écrite est reçue au camp deux (2) semaines précédant le début du séjour au camp. Il y a un frais de \$50.00 pour une retraite.

Signature du parent

Nom du parent (Lettres moulées)

Date