

CHAMPIONS

CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS, 3799, ch. Queen-Mary, Montréal QC H3V 1A7
t. : 514 739-3721 info@championsdaycamp.com www.championsdaycamp.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION — ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom										Prénom									
Date de naissance			Mois Jour Année			Âge au 30 sept 2012			Année Mois			Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F							
École										Année scolaire complétée (au 30 juin 2012) :									
Adresse																			
Numéro civique			Rue			(App. #)			Municipalité			Code Postal							
Numéros de téléphone du domicile																			

PARENT(S) LES FRAIS DU CAMP DE JOUR SONT DÉDUCTIBLES D'IMPÔT. VEUILLEZ NOUS DONNER LE NOM COMPLET ET LE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE TEL QU'APPARAÎSSANT SUR LA CARTE DU PÈRE OU DE LA MÈRE DE L'ENFANT AFIN D'OBTENIR VOTRE REÇU D'IMPÔT (RELEVÉ 24).

Mère										Nom										Prénom										<input type="checkbox"/> Numéro d'ass. sociale																													
Numéros de téléphone										Bureau																				Cellulaire																													
Courriel																																																											
Père										Nom										Prénom										<input type="checkbox"/> Numéro d'ass. sociale																													
Numéros de téléphone										Bureau																				Cellulaire																													
Courriel																																																											

LANGUE(S)

Langue(s) parlée(s) Français Anglais Autre(s) : _____
Langue de correspondance Français Anglais

L'ÉTÉ DERNIER, VOTRE ENFANT A FRÉQUENTÉ

<input type="checkbox"/> le CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS	<input type="checkbox"/> un autre camp. Lequel ? _____	Ce sera son premier été dans un camp. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre enfant a-t-il aimé son séjour au camp ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Comments: _____		

Votre enfant a-t-il des insignes de natation ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	→ Niveau auquel votre enfant tente de parvenir : _____
Commentaires : _____		

DURÉE ET DATES DU SÉJOUR AU CAMP

8 sem. <input type="checkbox"/> 25 juin au 17 août	Autre combinaison de dates désirées :	
6 sem. <input type="checkbox"/> 25 juin au 3 août	<input type="checkbox"/> 2 sem. <input type="checkbox"/> 3 sem. <input type="checkbox"/> 4 sem.	
6 sem. <input type="checkbox"/> 25 juin au 20 juillet & 6 août au 17 août (Pour tenir compte des vacances de la construction)	<input type="checkbox"/> 5 sem. <input type="checkbox"/> 6 sem. <input type="checkbox"/> 7 sem.	
4 sem. <input type="checkbox"/> 25 juin au 20 juillet <input type="checkbox"/> 23 juillet au 17 août	Indiquer les semaines désirées :	
2 sem. <input type="checkbox"/> 25 juin au 6 juillet <input type="checkbox"/> 23 juillet au 3 août	<input type="checkbox"/> sem. 1 : 25 juin - 29 juin	<input type="checkbox"/> sem. 5 : 23 juillet - 27 juillet
<input type="checkbox"/> 9 juillet au 20 juillet <input type="checkbox"/> 30 juillet au 10 août	<input type="checkbox"/> sem. 2 : 2 juillet - 6 juillet	<input type="checkbox"/> sem. 6 : 30 juillet - 3 août
<input type="checkbox"/> 16 juillet au 27 juillet <input type="checkbox"/> 6 août au 17 août	<input type="checkbox"/> sem. 3 : 9 juillet - 13 juillet	<input type="checkbox"/> sem. 7 : 6 août - 10 août
	<input type="checkbox"/> sem. 4 : 16 juillet - 20 juillet	<input type="checkbox"/> sem. 8 : 13 août - 17 août

OPTION DE PATINAGE : Patinage, patinage artistique, hockey sur glace.

VERSO →

SYSTÈME DE TRANSPORT SÛR ET EFFICACE

- 1) Cette année encore, pour ceux qui le souhaitent, les autobus des CHAMPIONS viendront, du lundi au vendredi, **prendre et ramener vos enfants à domicile**. Le coût du transport en autobus n'est pas inclus dans le prix du séjour au camp.
- 2) Les parents peuvent également s'organiser entre eux pour conduire leurs CHAMPIONS en auto. Des listes de covoiturage sont disponibles gratuitement.

OPTIONS DE TRANSPORT :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autobus à domicile | <input type="checkbox"/> À pied | <input type="checkbox"/> En auto avec les parents |
| <input type="checkbox"/> Autobus seul (STM) | <input type="checkbox"/> À pied, accompagné d'un adulte | <input type="checkbox"/> Covoiturage (A) S.v.p, faites-moi parvenir la liste du service de covoiturage de mon secteur résidentiel en incluant ma famille. |
| <input type="checkbox"/> Autobus accompagné d'un adulte (STM) | | <input type="checkbox"/> Covoiturage (B) J'organiserai mon propre covoiturage. |

HEURE D'ARRIVÉE :

- Arrivée hâtive (7h45 à 8h30)
 Arrivée régulière (8h30 à 9h00)

HEURE DE DÉPART :

- Départ régulier (15h30 à 16h00)
 Départ tardif (16h00 à 17h45)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Quels sont les loisirs et les intérêts de votre enfant ? :

Votre enfant a-t-il déjà pratiqué des sports organisés? oui non

Commentaires :

Y a-t-il des particularités (médicales ou autres) concernant votre enfant que nous devrions connaître? oui non

Commentaires :

UN MANUEL DE CAMP, UN FORMULAIRE MÉDICAL ET UNE LISTE DE COVOITURAGE VOUS SERONT POSTÉS À LA MI-MAI.

Y a-t-il certains amis que vous souhaiteriez voir dans le même groupe que votre enfant? (maximum 3 noms)

Souhaitez-vous que nous envoyons notre formulaire d'inscription à certaines personnes de votre entourage? Nom: _____

Téléphone: _____ Adresse : _____

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Une inscription ne peut être confirmée à moins d'être accompagnée d'un dépôt de 200\$ pour chaque campeur et d'un chèque postdaté pour le 1^{er} mai 2012 pour le solde. Une famille qui compte deux enfants ou plus doit remplir un formulaire d'inscription distinct pour chaque enfant.

Si vos plans changent **avant le 1^{er} mai 2012, un remboursement complet sera effectué moins 10\$ de frais de service pour chaque semaine annulée. Avant le 1^{er} mai 2012, les semaines prévues peuvent être interchangées sans frais** si des places sont disponibles.

Si vos plans changent **après le 1^{er} mai 2012, un remboursement complet sera effectué moins 50\$ de frais de service pour chaque semaine annulée. Après le 1^{er} mai 2012, les semaines prévues peuvent être interchangées moyennant des frais de service de 10\$ par semaine, si des places sont disponibles.**

Les annulations et les changements doivent être signalés au personnel du bureau du Camp des Champions au plus tard à 16 h le jeudi qui précède la semaine à annuler ou à interchanger.

Nos prix étant calculés en fonction des réservations pour une période donnée, nous ne pouvons rembourser les jours où votre enfant serait absent, pour quelque raison que ce soit, une fois la saison commencée. À noter également que le CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS n'est pas responsable des pertes, dommages ou vols subits par les « campeurs ».

J'accepte ces modalités d'inscription et inclus un acompte de 200\$ ainsi qu'un chèque postdaté à l'ordre du CAMP DES CHAMPIONS du montant du solde payable le 1^{er} mai 2012.

Il est entendu qu'à compter de la date figurant ci-dessous, le CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS entreprend l'exécution de ses engagements.

J'autorise le CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS à prendre des photos de mon enfant pendant la durée de son séjour, et je lui permet de les utiliser en tout ou en partie à des fins publicitaires (pour une brochure, par exemple). Ce matériel demeurera la propriété du CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS.

J'accepte de recevoir des messages électroniques commerciaux du CAMP DE JOUR DES CHAMPIONS.

Date : _____ Signature du parent : _____