

FICHE D'INSCRIPTION

Camp de jour 2010

Prénom :		Nom :						
Adresse :			Ville :		Province :		Code Postal :	
Date de naissance : jj / mm / aaaa				Âge au début du camp :		Sexe : F	M	
No. Assurance Maladie :					Date d'expiration :			
Tuteur légal (répondant)					Autre tuteur			
Lien :					Lien :			
Nom :					Nom :			
Tél. résidence : ()					Tél. résidence : ()			
Tél. travail : ()					Tél. travail : ()			
Tél. cellulaire : ()					Tél. cellulaire : ()			
Courriel :					Courriel :			

L'enfant habite avec : Mère (ou tuteur 1): Père (ou tuteur 2): Les deux :

Choix de programme et facturation :

	Nom du programme	Coût
Semaine 1 : 28 juin au 2 juillet		
Semaine 2 : 5 au 9 juillet		
Semaine 3 : 12 au 16 juillet		
Semaine 4 : 19 au 23 juillet		
Semaine 5 : 26 au 30 juillet		
Semaine 6 : 2 au 6 août		
Semaine 7 : 9 au 13 août		
Semaine 8 : 16 au 20 août		
Coût du T-shirt	Grandeur :	10.00
Carte de membre		18.00
Total		

Modalités de paiement :

Les frais doivent être acquittés en deux versements, le premier 50% lors de l'inscription et le 2^e par chèque post-daté au 22 juin 2009 ou préautorisé par carte de crédit.

Remboursement :

Aucune demande de remboursement ne sera acceptée moins d'une semaine avant le début du camp. Toute annulation entraînera des frais administratifs de 15 \$ par semaine. La carte de membre n'est pas remboursable.

Mode de paiement

Comptant : Chèque : Carte de débit : Carte de crédit:

Nom de la carte : _____ No. de carte _____ exp. _____

Relevé 24 émis au nom de : _____ # d'assurance sociale : _____

J'atteste que les informations ci-dessus sont véridiques et que je suis bien informé sur le mode de paiement et les conditions de remboursement.

Signature du tuteur légal : _____ Date : _____

Où avez-vous entendu parler du camp?

Ancien membre Ami Publicité média Site web : Publicité à l'école Autre : _____