

Camp de jour Ste-Eulalie 2019

Nom enfant (1)		Naissance		
Nom enfant (2)		Naissance		
Nom enfant (3)		Naissance		

PÈRE

MÈRE

Nom :	
Adresse :	
Tel 1 :(819)	
Tel 2 :(819)	
Courriel:	

Reçu fin d'impôt émis à (encercler) Père Mère NAS

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence

Nom	
Tel 1 :(819)	
Nom	
Tel 1 :(819)	
Nom	
Tel 1 :(819)	

Temps Plein	Qté	Total\$	Temps Partiel	Qté	Total\$
1er Enfant	300 \$	-	1er Enfant	220 \$	-
2e Enfant	290 \$	-	2e Enfant	220 \$	-
3e Enfant	270 \$	-	3e Enfant	220 \$	-
		Total			Total
		-			-

Activités	Qté	Total\$
RÉCRÉOFUN 28 Juin	28 \$	0 \$
EXPO 4 Juillet	31 \$	0 \$
ÉQUESTRE 10 Juillet	29 \$	0 \$
Intercamp à St-Léonard 17 Juillet	20 \$	0 \$
LAC GEORGE 8 Août	29 \$	0 \$
		Total
		0 \$

Chandail Obligatoire, si vous ne l'avez pas déjà

	Qté	15 \$
	0	-

Qté	Qté	Qté
Grandeur Large	Médium	Small

Rabais par inscription (Si payer complet)	20 \$	0 \$	Paiement Complet	-	\$
Rabais par activité (Si payer complet)	5 \$	0 \$			
Rabais Total (si payer complet à inscription)		0 \$	Paiement en 2 versement	-	\$
Paiement #1 ch #		Paiement 22 mai	-	\$	
Paiement #2 ch #		Paiement 17 Juin	-	\$	

J'ai lu le guide des parents et je m'engage à le respecter.

[] Initiales

Je veux une copie courriel du guide des parents et je m'engage à le respecter.

[] Initiales

J'autorise l'utilisation et la publication des dessins, photographies, films et enregistrement de mon enfant par le camp de jour.	
---	--

Initiales

Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription de mon enfant au camp de jour et que ces informations sont exactes et complètes.	
---	--

Initiales

Je dégage le service de camp de jour et leurs employés de toutes responsabilités en égard des soins prodigués à mon enfant.	
---	--

Initiales

J'autorise donc le personnel du camp de jour à prendre toutes les mesures nécessaires dans l'éventualité d'un problème de santé.	
--	--

Initiales