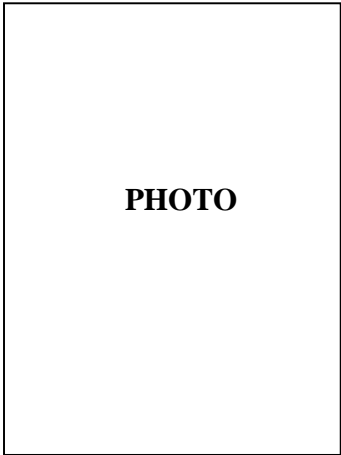




COLONIE DES GRÈVES DE CONTRECOEUR
FICHE D'INSCRIPTION – ÉTÉ 2010



Campeur : Nom _____ Prénom _____

Adresse _____
 no _____ rue _____ app _____ ville _____

code postal _____ Date de naissance _____ Sexe : F () M ()
 âge (lors du séjour) _____ jour / mois / année _____

Parent ou tuteur : Nom _____ Prénom _____

Adresse _____
 no _____ rue _____ ville _____

Téléphone () _____ Préciser : Père () Mère () Tuteur ()
 code postal _____

No. Assurance Sociale _____ (obligatoire pour l'émission d'un relevé 24)

Personnes à rejoindre en cas d'urgence

Nom _____ Téléphone () _____ Préciser lien avec l'enfant : _____

Nom _____ Téléphone () _____ Préciser lien avec l'enfant : _____

Les dates des séjours : cocher le ou les séjours choisis

		Début	Arrivée au camp	Fin	Départ du camp	Durée du séjour	Frais de pension	Groupe d'âge	Inter-camp disponible
1 ^{er} séjour	NON	27 juin		2 juillet					
2 ^e séjour		4 juillet	14 h 00	9 juillet	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
3 ^e séjour		11 juillet	14 h 00	16 juillet	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
4 ^e séjour		18 juillet	14 h 00	23 juillet	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
5 ^e séjour		25 juillet	14 h 00	30 juillet	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
6 ^e séjour		1 ^{er} août	14 h 00	6 août	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
7 ^e séjour		8 août	14 h 00	13 août	18 h 00	5 nuitées	425 \$	7 - 13 ans	Non
8 ^e séjour	NON	15 août		20 août					

Les enfants doivent se présenter au camp entre 14 h 00 et 15 h 00

Journée porte ouverte : Dimanche le 23 mai 2010 de 13 h 00 à 16 h 00

Renseignements complémentaires ¹

¹ LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CETTE SECTION NOUS SERVIRONT À AMÉLIORER LA QUALITÉ DU SÉJOUR DE VOTRE ENFANT.

L'ENFANT EN EST-IL À SA PREMIÈRE EXPÉRIENCE DE CAMP ?

OUI _____ NON _____ SI NON SPÉCIFIEZ : DATES / ANNÉES : _____ NOM DU CAMP _____

RELIGION : _____

Y A-T-IL DES PARTICULARITÉS À CONSIDÉRER EN REGARD DE LA RELIGION DE L'ENFANT ?

FRATRIE :

NOMBRE DE SŒURS : _____ NOMBRE DE FRÈRES : _____ RANG DE L'ENFANT : _____

L'ENFANT AURA-T-IL DES AMIS(ES) OU PARENT(S) AU CAMP LORS DU SÉJOUR ? OUI _____ NON _____

SI OUI : NOM : _____ ÂGE : _____

L'ENFANT SAIT IL NAGER SANS GILET DE SAUVETAGE ? OUI _____ NON _____

SPÉCIFIEZ : _____

Renseignements complémentaires ¹

¹ LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CETTE SECTION NOUS SERVIRONT À AMÉLIORER LA QUALITÉ DU SÉJOUR DE VOTRE ENFANT.

HABITUDES PARTICULIÈRES AU NIVEAU DE :

ALIMENTATION : _____ SOMMEIL : _____

VIE DE GROUPE : _____ Autres particularités : _____

Veuillez inscrire tout détail de comportement de l'enfant qu'il serait utile de connaître afin d'améliorer le vécu de son séjour au camp.

Autorisation d'utilisation de photos à fins de matériel publicitaire

IL EST POSSIBLE QUE LA COLONIE DES GRÈVES DE CONTRECOEUR, L'ASSOCIATION DES CAMPS DU QUÉBEC OU SES MANDATAIRES PRENNENT DES PHOTOS ET (OU) DES FILMS SUR LES ACTIVITÉS DES ENFANTS PENDANT LA DURÉE DE SON SÉJOUR. SI UN TEL CAS SE PRODUIT, JE LES AUTORISE À SE SERVIR DE CE MATÉRIEL EN TOUT OU EN PARTIE À DES FINS PUBLICITAIRES (BROCHURES, REVUES, JOURNAUX, TÉLÉVISION, ETC.) TOUT LE MATÉRIEL UTILISÉ DEMEURERA LA PROPRIÉTÉ DE LA COLONIE DES GRÈVES DE CONTRECOEUR OU DE L'ASSOCIATION DES CAMPS DU QUÉBEC.

- J'ACCEPTÉ** QUE MON ENFANT SOIT PRIS EN PHOTO LORS DES ACTIVITÉS À LA COLONIE DES GRÈVES.
 JE REFUSE QUE MON ENFANT SOIT PRIS EN PHOTO LORS DES ACTIVITÉS À LA COLONIE DES GRÈVES.

NOM DU PARENT OU TUTEUR

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR

DATE DE LA SIGNATURE

Après avoir complété les deux fiches d'inscription ci-incluses, en conserver une et retourner l'autre avec un chèque correspondant à 20 % des frais de séjour. Un deuxième versement de 30 % des frais de séjour est dû 30 jours avant le début du séjour auquel est inscrit l'enfant et le paiement final 15 jours avant. *Tout versement doit être acquitté par chèque ou par mandat de poste, au nom de "Colonie des Grèves de Contrecoeur"* et expédié à l'adresse suivante :

Bureau des inscriptions, Colonie des Grèves de Contrecoeur, 10 350, route Marie-Victorin, Contrecoeur, Québec, JOL 1C0

En cas d'accident, je consens à ce que l'enfant dont j'ai la charge reçoive les soins nécessaires et même qu'il soit conduit à l'hôpital. J'accepte également le fait que le camp n'assume aucune responsabilité pour tout objet perdu, brisé ou volé. Le premier versement de 20 % des frais de séjour n'est pas remboursable. En cas de départ de l'enfant pendant le séjour, les frais de pension seront remboursés au prorata des jours non utilisés, moins une pénalité de 10%. Suite à des raisons jugées sérieuses par la direction du camp, un enfant peut être retourné chez lui sans remboursement.

Signature des parents :

L'enfant est inscrit automatiquement dès que nous sont parvenus la fiche d'inscription et encaissé le chèque.

Ne pas oublier de remplir la fiche médicale.

Pour nos statistiques :

Où avez-vous entendu parler du camp? _____

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté notre camp ? _____ Si oui, depuis combien d'années _____

Quel est votre revenu brut familial annuel ?

Moins de 14 999\$ _____ 15 000\$ à 19 999\$ _____ 20 000\$ à 24 999\$ _____ 25 000\$ à 29 999\$ _____ 30 000\$ à 34 999\$ _____

35 000\$ à 44 999\$ _____ 45 000\$ à 59 999\$ _____ 60 000\$ à 79 999\$ _____ 80 000\$ à 99 999\$ _____ 100 000\$ et plus _____