



CAMP DE JOUR - ÉTÉ 2018
VILLE DE MONT-TREMBLANT
FICHE D'INSCRIPTION



Ville de
MONT-TREMBLANT

1 855 477-3003

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT OU DE LA PARTICIPANTE

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ VILLE _____ CODE POSTAL _____

TÉL. (MAISON) _____ DATE DE NAISSANCE _____

NUMÉRO DE CARTE VIVRE MONT-TREMBLANT _____

REÇU D'IMPÔT (émis en février 2019) (si différente de celle inscrite)

NOM DU PARENT _____ % N.A.S. / / _____ ADRESSE _____

NOM DU 2^E PAYEUR _____ % N.A.S. / / _____ ADRESSE _____

SITE : **École secondaire Curé-Mercure 700, boul. du Docteur-Gervais J8E 2T3**

CAMP RÉGULIER - FORFAIT ÉTÉ 7 SEMAINES Résident 240 \$ Non-résident 1 102,50 \$
OU
CAMPS SPÉCIALISÉS - FORFAIT ÉTÉ 7 SEMAINES (encercler 1 choix à chaque semaine) Résident 390 \$ Non-résident 1 155 \$

	2 au 6 juillet	9 au 13 juillet	16 au 20 juillet	23 au 27 juillet	30 juillet au 3 août	6 au 10 août	13 au 17 août	20 au 24 août
	Plein air <input type="checkbox"/>	Plein air <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>	Plein air <input type="checkbox"/>	Plein air <input type="checkbox"/>	Plein air <input type="checkbox"/>		
Soccer <input type="checkbox"/>	Patinage artistique <input type="checkbox"/>	Patinage artistique <input type="checkbox"/>	Hockey <input type="checkbox"/>	Hockey <input type="checkbox"/>	Hockey <input type="checkbox"/>	Hockey <input type="checkbox"/>	Patinage artistique <input type="checkbox"/> Hockey <input type="checkbox"/>	Touche à tout (au Village) <input type="checkbox"/> 110 \$ N-R <input type="checkbox"/> 165 \$
Natation <input type="checkbox"/>	Golf <input type="checkbox"/>	Natation <input type="checkbox"/>	Golf <input type="checkbox"/>	Natation <input type="checkbox"/>	Golf <input type="checkbox"/>	Soccer <input type="checkbox"/>		
Tennis <input type="checkbox"/>	Les sportifs <input type="checkbox"/>	Soccer <input type="checkbox"/>	Hockey Cosom <input type="checkbox"/>	Cirque <input type="checkbox"/>	Sports extrêmes <input type="checkbox"/>	Million de saveurs <input type="checkbox"/>		
Univers créatif <input type="checkbox"/>	Jeux gigantesques <input type="checkbox"/>	Danse <input type="checkbox"/>	Bon appétit <input type="checkbox"/>	Danse <input type="checkbox"/>	Semaine gluante <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>		
Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$	Service de garde R <input type="checkbox"/> 34 \$ N-R <input type="checkbox"/> 51 \$

SERVICE DE GARDE - FORFAIT ÉTÉ 7 SEMAINES
 Résident 224 \$ Non-résident 336 \$
 Service de garde à la semaine : _____ x 34 \$ = _____ **OU** N-R _____ x 51 \$ = _____

Salle des loisirs 7 h à 8 h 30 et 16 h 30 à 18 h
OU
 École secondaire Curé-Mercure 7 h à 9 h et 16 h à 18 h

SORTIES EXTÉRIEURES FACULTATIVES

11 juillet	18 juillet	25 juillet	1 ^{er} août	8 août
5-8 ans Aux Pays des merveilles <input type="checkbox"/> 30 \$ 9-14 ans Pêche en herbe (Baroux) <input type="checkbox"/> 13 \$	Pour tous Glissades d'eau Saint-Sauveur <input type="checkbox"/> 35 \$	5-8 ans Atlantide <input type="checkbox"/> 30 \$ 9-14 ans 45° nord <input type="checkbox"/> 30 \$	Pour tous Base de plein air Le Petit Bonheur <input type="checkbox"/> 32 \$	Village du Père Noël <input type="checkbox"/> 30 \$ 9-14 ans La Ronde <input type="checkbox"/> 40 \$

Chandail (gratuit) Avant le 3 juin	JUNIOR S (6-8) <input type="checkbox"/>	JUNIOR M (10-12) <input type="checkbox"/>	JUNIOR L (14-16) <input type="checkbox"/>	ADULTE PETIT <input type="checkbox"/>	ADULTE MOYEN <input type="checkbox"/>	ADULTE LARGE <input type="checkbox"/>	ADULTE X-LARGE <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL \$

MODALITÉS DE PAIEMENT* Chèque à l'ordre de GVL inc. (nom de l'enfant et ville au verso). AUCUN chèque ne sera accepté après le 8 juin.

1^{er} versement 50 % (en date de l'inscription) _____ \$
 2^e versement 50 % (postdaté le 8 juin 2018) _____ \$

Paiement par carte de crédit (Mastercard ou Visa) ou Débit Visa

Nom : _____

Numéro _____ / _____ / _____ Exp. _____ / _____

Code de sécurité : _____

1 versement 2 versements

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

No d'assurance maladie : _____ Exp : _____

Adresse courriel : _____ (toute la correspondance se fait par courriel)

Langue(s) parlée(s) et comprise(s) par l'enfant : français anglais espagnol

Nom, prénom (**mère**) : _____

No de téléphone : Résidence : _____ travail : _____ cell : _____

Nom, prénom (**père**) : _____

No de téléphone : Résidence : _____ travail : _____ cell : _____

Mon enfant aimerait être dans le même groupe que : _____

EN CAS D'URGENCE : (autre que les parents)

Nom, prénom : _____ No de téléphone : _____ ou _____

À la fin de la journée, mon enfant repartira :

Seul Avec la mère Avec le père Autres : _____

Pour la sécurité de votre enfant, un mot de passe sera demandé à la personne qui quittera avec votre enfant à la fin de la journée.

MOT DE PASSE : _____

VOTRE ENFANT A-T-IL DES PROBLÈMES DE SANTÉ, DES ALLERGIES OU DES BESOINS PARTICULIERS?

Si oui, lesquels : _____

TDAH TSA TROUBLE DE COMPORTEMENT AUTRES : _____

Médicament à prendre au camp : _____

Mon enfant sait nager : Oui Non Avec flotteur

En cas d'urgence, j'autorise AES, une division de GVL inc., à prendre les actions nécessaires pour assurer la santé et le bien-être de mon enfant.

Oui Non Initiales : _____

J'affirme avoir pris connaissance que si j'annule mon inscription avant le 30 juin je serai remboursé, mais que je devrai assumer des frais administratifs de 25 \$ (taxes en sus). Après cette date, aucun remboursement ne sera effectué. Aucun remboursement ne sera fait pour une sortie manquée ou pour une suspension.

Oui Non Initiales : _____

J'atteste que tous les renseignements sont véridiques et que je n'ai fait aucune omission en ce qui a trait aux besoins particuliers ou incapacités de mon enfant. Dans le cas contraire, je comprends que AES, une division de GVL inc. pourrait retirer mon enfant du camp pour sa propre sécurité et celle des autres participants.

Oui Non Initiales : _____

Les gestionnaires du camp ne pourront être tenus responsables si des événements sont causés par des informations manquantes sur cette fiche (maladies, incapacités ou allergies).

_____ PRÉNOM/NOM

_____ SIGNATURE

_____ DATE