

CAMP DE JOUR SPÉCIALISÉ EN ARTS PLASTIQUES
 pour les **jeunes** de 6 à 14 ans
 Semaine de relâche scolaire, du 5 au 9 mars **HIVER-2012**
Matériel et équipement fournis sur place

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX: (Formulaire d'inscription à compléter clairement)

L'ENFANT

Nom de l'enfant :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse :		Date de naissance :
Code postal :		Âge:
Téléphones :	- - - - -	Degré de scolarité :
Courriel :	@	

LES PARENTS ou tuteur(s) ou répondant(s) pour la période du camp

Nom :		Nom :			
Occupation :		Occupation :			
Adresse :		Adresse :			
Téléphones :	(Rés)	- - - - -	Téléphones :	(Rés)	- - - - -
	(Bur)	- - - - -		(Bur)	- - - - -
	(Cell)	- - - - -		(Cell)	- - - - -
Courriel :	@				

SERVICES

CAMP DE JOUR 1 semaine/enfant							Quantité	Frais camp	Taxes	Ss-total	Total à payer
Semaine de relâche 5 au 9 mars								195,00	29,20	224,20	____,____ \$
2 enfants et + (prix/enfant)								185,00	27,70	212,20	____,____ \$
Frais inscription non remboursables							1	30,00	4,49	34,49	34,49 \$
Une journée de camp		L	M	M	J	V		60,00	8,99	68,99	____,____ \$
Service de garde	AM/jour	L	M	M	J	V		10,00	1,50	11,50	____,____ \$
	PM/jour	L	M	M	J	V		10,00	1,50	11,50	____,____ \$
	AM-PM/jour	L	M	M	J	V		15,00	2,25	17,25	____,____ \$
Grand total										____,____ \$	

 Nom du parent ou tuteur

→ 1. _____
 Signature du parent ou tuteur Date de la signature



458 boulevard Curé-Poirier Ouest
 Longueuil Québec J4J 2H6
 450-448-8047 info@cours-de-peinture.com



Nom de l'enfant :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse :		Date de naissance :
Code postal :		Âge :
Téléphones :	- - - - -	Degré de scolarité :
Courriel :	@	

**RETOURNEZ CETTE FICHE D'INSCRIPTION à
 l'ATELIER RENE MILONE:
 458, boul. Curé-Poirier Ouest,
 Longueuil, QC J4J 2H6**

Des frais de 30 \$ (34,49 \$ taxes incluses) sont exigés pour chaque nouvelle inscription.

Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire rempli, accompagné de ce montant. Nous vous ferons parvenir un état de compte et la facture détaillée que vous devrez nous retourner en même temps que votre paiement final, au plus tard le 12 février 2012 (soit 21 jours avant le début du camp).

Nous acceptons les chèques à l'ordre de l'Atelier René Milone, mandats poste, l'argent comptant et les cartes de débit ainsi que de Visa et de MasterCard.

CONDITIONS GÉNÉRALES

Tous les frais seront remboursés en cas d'annulation de la part de la direction du camp. En cas d'annulation de votre part, les frais d'inscription de 30,00\$ + taxes, par enfant ne sont pas remboursables. Les frais de camp et du service de garde seront remboursés à 100 % dans le cas d'une annulation de plus de 61 jours avant le début du camp et à 50 % dans le cas d'une annulation entre 21 et 60 jours. Les frais de camp et du service de garde ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins de 21 jours du début du programme de l'enfant. Les frais de camp et du service de garde ne seront pas remboursés si l'enfant ne se présente pas au camp.

AUTORISATIONS DE PAIEMENT

Nom du parent ou tuteur ou du répondant (lettres moulées) : _____

Visa MasterCard Autre mode de paiement : _____

Numéro											Expiration	mois	/	année	
												Expire		/	

- Un versement** - J'autorise le Camp Atelier René Milone à prélever la totalité à la réception de mon inscription.
- Deux versements** - J'autorise le Camp Atelier René Milone à prélever le 1^{er} versement (25 %) à la réception de mon inscription et le 2^e versement (75% solde final) le _____ (1^{er} juin ou avant).

➡ Signature du titulaire de la carte (**obligatoire**) : _2. _____

J'ai pris connaissance des modalités de paiement, de remboursement et des généralités de ce document.

➡ Signature du parent responsable : _3. _____ Date : _____

Nom de l'enfant :											Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>					
Adresse :											Date de naissance :					
Code postal :											Âge:					
Téléphones :			-			-			-			Degré de scolarité :				
No Assurance santé												Exp.		/		

AUTORISATION LORS DU DÉPART DE L'ENFANT

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et son *lien* avec l'enfant

(Inscrivez le nom du père ou de la mère si c'est le cas).

Nom (par exemple la mère)	lien	Nom (par exemple le père)	lien
1.		3.	
2.		4.	

Votre enfant de **12 ans et +** est-il autorisé à quitter seul l'Atelier après le camp? **OUI** **NON**

IMPORTANT : Informez -nous de tout changement au **450-448-8047**.

Recommandations spéciales et autres éléments de nature médicale importants à nous mentionner comme:

<u>AFFECTIONS</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>Traitement Médication</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>
ALLERGIES			Épipen/Twinject		
Si oui. Précisez le déclencheur.					
♥ Soins particuliers :					
ASTHME			Inhalateur/comprimés		
♥ Soins particuliers:					
DIABÈTE			Insuline à s'injecter		
♥ Soins particuliers :					

J'autorise le personnel de l'Atelier René Milone à administrer à mon enfant, si nécessaire, un ou plusieurs médicaments sans ordonnance en vente libre, comme ceux ci-dessous, avec mes initiales.

Médicaments	OUI	NON	Initiales	Médicaments	OUI	NON	Initiales
Aspirine				Advil			
Tylenol				Polysporin			

AUTORISATION MÉDICALE

J'autorise la direction de l'Atelier *René Milone* à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injections, anesthésie, hospitalisation.

➡ Signature 4. _____ Date : _____



458 boulevard Curé-Poirier Ouest
 Longueuil Québec J4J 2H6
 450-448-8047 info@cours-de-peinture.com



Nom de l'enfant :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse :		Date de naissance :
Code postal :		Âge:
Téléphones :		Degré de scolarité :
Courriel :		@

AUTORISATION MATÉRIEL PUBLICITAIRE

Étant donné que le L'Atelier *René Milone*, l'Association des camps certifiés du Québec ou ses mandataires prendront des photos et (ou) des vidéos sur les activités de mon enfant pendant la durée de son camp, 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 l'Atelier *René Milone* ou de l'Association des camps certifiés du Québec.

➔ Signature 5. _____ Date : _____