

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (1 par enfant)
CAMPS ÉTÉ 2019



Écrire en lettres moulées.

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

ÂGE (au 1^{er} juillet 2019) : _____ DATE DE NAISSANCE : jour _____ /mois _____ /année _____

TÉL. MAISON : _____

COURRIEL (obligatoire pour envoyer les infos du camp) : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : _____ EXPIRATION : _____

Allergies et/ou maladies : oui non / Infos : _____

Mon enfant doit prendre des médicaments : oui non / Infos : _____

Je danse ou j'ai dansé au Studio J Danse durant les sessions régulières : oui non

Si OUI, quel était mon dernier groupe : _____

Si NON, comment j'ai entendu parler du Studio J Danse : Amis ___ Famille ___ Aréna ___ Site web ___
Facebook ___ Publicité ___ Autres : _____

VEUILLEZ COCHER LE (OU LES) CHOIX APPROPRIÉ(S) ET FAIRE LES TOTAUX

CAMP 1 – 1 au 5 juillet

Camp de jour 9 h à 16 h – 170 \$
Service de garde (jour ET soir) – 25 \$
Service de garde (jour OU soir) – 15 \$ AM ou PM
SOUS-TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$
MOINS RABAIS, si applicable : _____ \$
TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$

CAMP 2 – 8 au 12 juillet

Camp de jour 9 h à 16 h – 170 \$
Service de garde (jour et soir) – 25 \$
Service de garde (jour ou soir) – 15 \$ AM ou PM
SOUS-TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$
MOINS RABAIS SI APPLICABLE : _____ \$
TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$

CAMP 3 – 15 au 19 juillet

Camp de jour 9 h à 16 h – 170 \$
Service de garde (jour et soir) – 25 \$
Service de garde (jour ou soir) – 15 \$ AM ou PM
SOUS-TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$
MOINS RABAIS SI APPLICABLE : _____ \$
TOTAL DE LA SEMAINE : _____ \$

Rabais

- - 5 \$ de rabais à partir de la 2^e semaine.
[2^e et 3^e semaine à 165 \$]
- - 15 \$ sur le total d'un 2^e enfant et + d'une
même famille pour sa 1^{ère} semaine de camp.
[1 semaine à 155 \$ pour le 2^{ème} enfant et +]

TOTAL CAMPS 2019 : _____ \$
Dépôt de 60 \$: à l'inscription (chèque ou comptant)
Balance : chèque postdaté au 3 juin 2019

**BIEN REMPLIR TOUTES LES INFORMATIONS ET SIGNER LES DEUX
ATTESTATIONS AU BAS DE LA PAGE**

<p>PARENT ou titulaire de l'autorité parentale #1 *Le reçu d'impôt sera fait au nom du parent #1</p> <p>Nom _____ Adresse _____ Ville _____ Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. cellulaire _____ Tél. bureau _____ poste _____ Courriel _____ (utilisé pour émettre la confirmation par email)</p> <p>Numéro d'assurance sociale ** ____ / ____ / ____ ** Si vous désirez recevoir le Relevé 24 pour impôts, vous devez remplir cette ligne du formulaire.</p>	<p>PARENT ou titulaire de l'autorité parentale #2</p> <p>Nom _____ Adresse _____ Ville _____ Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. cellulaire _____ Tél. bureau _____ poste _____ Courriel _____</p>
<p>Noms des personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la fin du camp (autre que la mère et le père)</p> <p>_____ _____ _____ _____ _____</p>	<p>Personne à contacter en cas d'urgence (autre que la mère ou le père)</p> <p>Nom _____ Téléphones _____ _____ Lien avec l'enfant _____</p>

ATTESTATIONS

N.B. : En inscrivant mon enfant, j'autorise le Studio J Danse à le photographier dans le cadre des activités de groupes. Les photos de groupes pourraient être diffusées.

Je, soussigné(e), autorise les autorités responsables du camp de danse Studio J Danse à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel à un médecin etc.) en cas d'urgence grave. De plus, si mon enfant devait prendre des médicaments fournis par les parents et administrés selon les indications données, durant les heures de présence au camp de jour, personne ne serait tenu responsable s'il survenait une complication.

Signature : _____ **Date** : _____

J'ai lu le document « Procédures » et le document « Spécifications » et je m'engage à les respecter en tous points.

Signature : _____ **Date** : _____