

# Inscription Camp Multitrécéo– Volet sportif été 2017

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de famille :	Sexe : F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
Prénom :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Adresse :	Dernière année scolaire complétée :
Code postal :	1re participation dans au camp de GMS? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>

**Afin de produire un reçu d'impôt, la loi nous oblige à demander le numéro d'assurance sociale ainsi que le nom et prénom du parent qui émet le (s) chèque (s).**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

## NOM DES PARENTS OU TUTEURS LÉGAUX (en lettre moulées)

Nom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse (si diffère de celui de l'enfant) :	Adresse (si diffère de celui de l'enfant) :
Code postal :	Code postal :
Téléphone	Téléphone
Résidence :	Résidence :
Cellulaire :	Cellulaire :
Autre :	Autre :
Courriel :	Courriel :

**Garde de l'enfant :** Père et mère  Mère  Père  Partagée  Tuteur

**Le soir, votre enfant quitte :** avec un parent  Seul  Avec une autre personne  précisez :

*\*seulement les personnes autorisées peuvent venir chercher les enfants. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné du présent formulaire à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable un avis écrit précisant le nom de cette personne.*

## ALLERGIES ET MALADIES

Votre enfant a-t-il des Allergies et/ou maladies : Oui <input type="radio"/> précisez : _____ Non <input type="radio"/>	
Votre enfant a-t-il en sa possession une dose d'épinéphrine ou autres médicaments : Oui, <input type="radio"/> précisez : _____ Non <input type="radio"/>	
Numéro d'assurance maladie :	Date d'expiration (MM/AAAA) :

## EN CAS D'URGENCE

Personne à joindre en cas d'urgence :	Nom, prénom :
	Lien avec l'enfant :
	Téléphone :

En signant la présente, j'autorise le personnel du camp à administrer les premiers soins de base et à agir en mon nom en cas d'urgence. Le cas échéant, le coût du transport en ambulance sera assumé par les parents.

Nom et prénom du parent ou tuteur légal : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Autonomie dans l'eau

**En sachant que les activités de baignade se font toujours sous la surveillance d'un sauveteur certifié :**

Votre enfant **sait-il nager**? Oui  Non



# Choix des activités

**CAMP MULTIRÉCRÉO – VOLET SPORTIF (Cochez un emplacement)**

ÉCOLE ANTOINE-DE-SAINT-EXUPÉRY (5150 boul. Robert, Saint-Léonard, QC)

**\*\* POUR LA BOXE SEULEMENT \*\*** CENTRE SPORTIF LUDUS (6002 Boul. Des Grandes Prairies, Saint-Léonard, Qc)

	Semaine 1 26 au 30 juin 2017	Semaine 2 3 au 7 juillet 2017	Semaine 3 10 au 14 juillet 2017	Semaine 4 17 au 21 juillet 2017	Semaine 5 24 au 28 juillet 2017	Semaine 6 31 juillet au 4 août 2017	Semaine 7 7 au 11 août 2017	Semaine 8 14 au 18 août 2017
<b>**NOUVEAU** SERVICE DE GARDE DU MATIN INCLUS (7H À 16H)  **Pour chaque semaine, veuillez choisir un seul sport.</b>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>	<b>120 \$</b> Athlétisme <input type="radio"/>
	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>	Baseball <input type="radio"/>
	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>	Basketball <input type="radio"/>
	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>	Cheer/danse <input type="radio"/>
	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>	Flag football <input type="radio"/>
	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>	Gymastique <input type="radio"/>
	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>	Soccer <input type="radio"/>
	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>	Tennis <input type="radio"/>
	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>	Judo <input type="radio"/>
	<b>CENTRE SPORTIF LUDUS</b>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>	Boxe <input type="radio"/>
Service de garde P.M (16h à 18h)	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>	15 \$ <input type="radio"/>

## Montant total de l'inscription

Activités	Montant par nombre de semaines	Total
Frais d'administration 2017 <b>**Obligatoire</b>	<b>15 \$</b>	<b>15 \$</b>
Camp Multirécroé - Volet sportif (Service de garde du matin inclus) 7h00 à 16h00	<input type="radio"/> 120\$ x _____ semaine (s)	\$
Service de garde-Volet sportif (Service de garde du soir seulement) 16h00 à 18h00	<input type="radio"/> 15 \$ x _____ semaine (s)	\$
		<b>Total</b> \$

## Mode paiement

Chèque <input type="checkbox"/> <i>*Possibilité de faire 3 paiements par chèque à l'ordre de Gestion Multisports St-Léonard</i>  1er versement : à l'inscription  2e Versement : 16 mai 2017  3e Versement : 16 juin 2017  Tous chèques qui ne respectent pas les dates ci-haut seront refusés.	Carte de crédit : Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/>  No : _____ Expiration (MM/AA) : ____ / ____
	<b>***IMPORTANT : Après le 16 juin 2017, aucun chèque ne sera accepté. Paiement par carte de crédit uniquement.</b>
<b>Remboursement :</b> <b>En cas d'annulation avant le 14 juin 2017, les frais seront remboursés à l'exception des frais d'inscription de 15 \$. Après cette date, aucun remboursement ne sera accordé sauf sur présentation d'un billet médical.</b>	

**\*\*IMPORTANT\*\* ASSUREZ-VOUS QUE TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT COMPLÉTÉES AFIN QUE NOUS PUISSONS RÉSERVER VOTRE PLACE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE.**