



SUPER Camps de jour 2019!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nouveau!

INFORMATIONS

Nom du campeur:		Date de naissance: ____/____/____
Nom du parent/tuteur (1):		Tel. résidence: () -
Lien de parenté:		Tel. cellulaire: () -
Adresse:		Tel. Travail/autre: () -
Ville:	Code postal:	Courriel:
Nom du parent/tuteur (2):		Tel. () -
Relevé 24 - Émettre au nom de:		No. assurance sociale: ____/____/____

PROGRAMMES ÉTÉ 2019

8 à 18 ans en journée complète - Lundi au vendredi de 8h à 16h

Option A - GOLF & 18 Activités 350\$ par semaine, 50% de temps au golf, 100% FUN!

Option B - 18 Activités 350\$ par semaine, On touche à tout et on s'amuse!

Location d'équipement incluse pour toutes les activités - Nombre de places limité par semaine à des petits groupes de 8 à 10. - Taxes en sus. Chaque campeur recevra une bouteille d'eau réutilisable, des balles de golf et des tees. Prévoir un gant de golf.

Modalités

-) **Fratrie:** Un crédit de 50\$ sera offert à un 2^e enfant de même famille inscrit (option A ou B)
-) **Campeur fréquent:** Un crédit de 50\$ sera offert pour une 2^e semaine ou plus (option A ou B)

Les deux offres ne peuvent être cumulées

Paiement: Dépôt de 100\$/semaine à l'inscription (non-remboursable), solde payable 7 jours avant le début du camp Payable par chèque, argent comptant, débit, Visa ou Mastercard

Faire parvenir votre inscription et paiement à: **Centre d'Activités le Sélect**

1995 Route Sir-Wilfrid-Laurier, Mirabel, Québec J7N 3B3 450 566-0370 info@golfselelect.com

	Dates semaine 1 à 8	Encercler votre choix	Tarif	Escompte fratrie ou campeur fréquent	Total
	S.1 24 au 28 juin	A - B	350\$		\$
	S.2 1 ^{er} au 5 juillet	A - B	350\$		\$
	S.3 8 au 12 juillet	A - B	350\$		\$
	S.4 15 au 19 juillet	A - B	350\$		\$
	S.5 22 au 26 juillet	A - B	350\$		\$
	S.6 29 juillet au 2 août	A - B	350\$		\$
	S.7 5 au 9 août	A - B	350\$		\$
	S.8 12 au 16 août	A - B	350\$		\$
	Service de garde (optionnel) 7h à 8h et 16h à 18h	S.1 - S.2 - S.3 - S.4 S.5 - S.6 - S.7 - S.8	____x 40 \$ Par semaine	n/a	\$
	Crédit nourriture	40\$ 50\$ 60\$ 75\$		TOTAL:	\$



FORMULAIRE D'INSCRIPTION - Page 2 SUPER Camps de jour 2019!

INFORMATIONS

Nom du campeur:		
Allergie:	No. assurance maladie:	
Médicament:	Expiration:	
Autre contact (en cas d'urgence):	Téléphone () -	

DÉPART EN COURS ET FIN DE JOURNÉE

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autres que parents/tuteurs):

J'autorise mon enfant à être autonome sur le site du centre d'Activités avant 8h et après 16h . Oui _____ Non _____

LOCATION D'ÉQUIPEMENT DE GOLF

Non, mon enfant apportera son équipement personnel (bien identifié)

Oui - Cochez: DROITIER GAUCHER

FRATRIE

Noms des enfants de la même famille participant à un camp:

AUTRES INFORMATIONS

TERMES ET CONDITIONS

Je comprends qu'une semaine de camp ou de service de garde pourraient être annulés s'il y avait un nombre insuffisant d'inscription. Dans ce cas seulement, le dépôt sera remboursé.

J'autorise mon enfant aux différentes activités.

Je suis conscient des risques inhérents aux activités offertes dans les camps de jour; je dégage Le centre d'Activités le Sélect et leur personnel de toute responsabilité en cas de réaction allergique et/ou d'accident subit par mon enfant. Je les dégage aussi en cas de perte ou de vol.

Advenant le cas, je m'engage à payer les frais de transport par ambulance et les frais médicaux.

J'accepte que le Centre d'activités le Sélect publie des photos de mon enfant dans le cadre des activités du camps de jour sur son site web et sur les réseaux sociaux. Si vous n'êtes pas d'accord, initialiser ici: _____

J'atteste avoir pris connaissance des modalités y compris la politique de non-remboursement du dépôt.

Parent/tuteur (1): _____ Date: _____