

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT(E)

NOM _____ PRÉNOM _____ A DÉJÀ UN DOSSIER : OUI ___ NON ___
 ADRESSE _____ VILLE _____ CODE POSTAL _____
 TÉL. (MAISON) _____ DATE DE NAISSANCE _____ ASS. MALADIE _____ Exp. _____
 NOM DE LA MÈRE _____ TÉL. (BUREAU) _____ TÉL. (CELL.) _____
 NOM DU PÈRE _____ TÉL. (BUREAU) _____ TÉL. (CELL.) _____
 COURRIER ÉLECTRONIQUE : _____ (toute la correspondance se fera par courriel)
 MOT DE PASSE : _____ (nécessaire pour quitter avec l'enfant)

REÇU D'IMPÔT (émis en février 2012)

(si différente de celle inscrite)

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

EN CAS D'URGENCE

NOM : _____ TÉL. URGENCE 1 : _____
 NOM : _____ TÉL. URGENCE 2 : _____

J'autorise Les camps AES à prendre les actions nécessaires pour assurer la santé et le bien être de mon enfant.

Date _____ Signature _____

SITE : ÉCOLE SECONDAIRE DU COTEAU (2121, RUE DE L'ALIZÉ, MASCOUCHE)

	27 au 30 juin Fermé le 1^{er} juil.	4 au 8 juillet	11 au 15 juillet	18 au 22 juillet	25 au 29 juillet	1er au 5 août	8 au 12 août	
Camps thématiques (5 – 13 ans)	Méli-mélo <input type="checkbox"/> 4 jours – 80\$	Fou de la science <input type="checkbox"/> 100\$	Cirque <input type="checkbox"/> 100 \$	Apprend ton anglais <input type="checkbox"/> 100 \$	Sports d'été <input type="checkbox"/> 100 \$	Artiste en herbe <input type="checkbox"/> 100 \$	Plantes et insectes <input type="checkbox"/> 100 \$	
Service de garde	<input type="checkbox"/> 4 jours – 20 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 25 \$	
CHANDAILS (doit être commandé avant le 28 mai)	Junior S(6-8) <input type="checkbox"/> 15\$	Junior M(10-12) <input type="checkbox"/> 15\$	Junior L(14-16) <input type="checkbox"/> 15\$	Adulte Petit <input type="checkbox"/> 15\$	Adulte moyen <input type="checkbox"/> 15\$	Adulte large <input type="checkbox"/> 15\$	Adulte x-large <input type="checkbox"/> 15\$	
TOTAL								

Grand total :

\$

MODALITÉS DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre de GVL inc. (nom de l'enfant et secteur au verso).
Veillez prendre note que tous paiements par chèque, doivent être faits un mois avant l'activité (15\$ de frais pour chèque sans provision).

1^{er} versement (chèque en date de l'inscription) _____ \$
 2^e versement (chèque postdaté le 22 avril 2011) _____ \$
 3^e versement (chèque postdaté le 20 mai 2011) _____ \$
 4^e versement (chèque postdaté le 23 juin 2011) _____ \$

*AUCUN paiement ne sera accepté au camp.
 *AUCUN enfant ne sera accepté au camp si la semaine d'activité n'est pas payée ou s'il n'est pas inscrit.

Paiement par carte de crédit (Mastercard ou Visa)

Numéro ____/____/____/____ Exp. ____/____

REMBOURSEMENT/ANNULATION

- Aucun remboursement ne sera effectué **sauf** avec un certificat médical, cependant, une retenue de 15% sera prélevée;
- Aucun remboursement pour une sortie manquée;
- Aucun remboursement ne sera effectué avant la fin des camps;
- **Des frais de 5,00\$ seront perçus pour toutes modifications apportées après la période d'inscription (tous les mercredis 16h);**

J'ai pris connaissance des politiques d'annulation et de remboursement.

Signature : _____

ASSURANCES :

Les participants aux activités récréatives sont invités à se munir d'une police d'assurance accident personnelle, AES n'étant pas responsable des blessures encourues lors des activités.