



PHOTO
S.V.P.

FICHE D'INSCRIPTION

(Vous pouvez aussi faire l'inscription
directement sur notre site internet)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM DU CAMPEUR: _____ DATE DE NAISSANCE: ANNÉE _____ MOIS _____ JOUR _____ F M

ADRESSE: #: _____ Rue: _____ Ville: _____

Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____

NOM DE LA MÈRE: _____ NOM DU PÈRE: _____

Tél.: (rés.) _____ (bur.) _____ Tél.: (rés.) _____ (bur.) _____

Courriel: _____ Courriel: _____

URGENCE: S.V.P. indiquez les noms et numéros de téléphone de DEUX personnes que nous pouvons rejoindre
EN TOUT TEMPS en cas d'urgence **s'il nous est impossible de rejoindre les parents.**

Nom: _____ Tél.: () _____ Tél.: () _____
résidence bureau

Nom: _____ Tél.: () _____ Tél.: () _____
résidence bureau

Nom, numéro d'assurance sociale et adresse de la personne allant faire la demande de frais de garde et voulant un reçu pour fin d'impôts.

Nom: _____ NAS: _____ Adresse: _____

Est-ce que le campeur a déjà fréquenté AngloFun? Oui Non Si oui, en quelle année? _____

AngloFun a été porté à mon attention par: **(encerclez s.v.p.)**

1- Amis et famille 2- Association des Camps du Québec 3- Internet 4- Journal (lequel): _____

5- Foire des camps (laquelle): _____ 6- École (laquelle): _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

7- Référé par: _____ () _____
Nom Téléphone

Habitudes particulières au niveau de:

alimentation: _____

sommeil: _____

vie de groupe: _____

autres particularités _____

L'enfant est-il autonome dans l'eau? Oui Non

L'enfant aura-t-il des ami(e-s) du camp lors de son séjour? Oui Qui? _____

Non Devront-ils être jumelés? Oui Non
(seulement possible s'ils sont de même âge et de même sexe)

Allergies: fièvre des foies
herbes à puces
piqûre d'insectes (guêpes, abeilles)
pénicillines
alimentaires (précisez S.V.P.) _____

Commentaires: _____

intervention chirurgicales ou blessures graves dans la dernière année: Oui Non

maladies chroniques ou récurrentes: Oui Non

AUTORISATION DES PARENTS

Pour autant que je sache, les renseignements donnés sur les antécédants médicaux de mon enfant sont exacts. J'autorise celui-ci à participer à toutes les activités du camp, sauf celles spécifiquement mentionnées par moi.
Si l'on n'arrivait pas à me rejoindre en cas d'urgence, j'autorise le médecin choisi par la direction du camp à faire hospitaliser mon enfant, à lui assurer des soins adéquats et à prescrire, au besoin, une anesthésie ou une intervention.

NOM EN LETTRES MOULÉES: _____ DATE: _____

SIGNATURE: _____



SÉJOURS ANGLOFUN

Dates

- | | |
|------------------|--------------------------------------|
| 1) 27/06 - 2/07 | Dépôt pour réservation \$200.00 |
| 2) 4/07 - 9/07 | (non remboursable) |
| 3) 11/07 - 16/07 | Solde pour le séjour |
| 4) 18/07 - 23/07 | (dû le 1 ^{er} mai) \$475.00 |
| 5) 25/07 - 30/07 | _____ |
| 6) 1/08 - 6/08 | (Total tout inclus) \$675.00 |

Groupe d'âge: 6-8 _____ 9-11 _____ 12-14 _____

Programmes: Sports Club _____
 Green Team _____
 Farm Fun _____

Différentes combinaisons possibles

- 1 semaine à votre choix : \$ 675
- 2 semaines à votre choix : \$ 1300
- 3 semaines à votre choix : \$ 1950
- 4 semaines à votre choix : \$ 2600

Date(s) choisie(s) :

À noter: Il y a aussi, en plus des programmes, un choix quotidien d'une heure parmi les autres activités offertes au camp.

CONDITIONS:

- 1- Les campeurs sont tenus de participer à tous les cours d'anglais et sont encouragés à participer à toutes les activités, en suivant les directives données. Le Centre se réserve le droit de renvoyer tout participant qui, par son attitude ou son comportement, nuit au bien-être des autres et au succès du programme, et ce, sans remboursement.
- 2- L'usage du téléphone par les campeurs n'est pas permis. Les parents peuvent communiquer en tout temps avec la direction, si besoin est.
- 3- Les enfants peuvent envoyer des lettres par la poste.
- 4- Les parents sont responsables pour l'arrivée et le départ de leurs enfants aux heures spécifiées.
- 5- Une lettre de confirmation est envoyée pour chaque campeur accepté.
- 6- MODALITÉS DE REMBOURSEMENT
 - Les frais d'inscription ne sont pas remboursables en cas d'annulation de la part du client. Les frais d'inscription seront remboursés en cas d'annulation de l'inscription de la part du camp.
 - Les frais de séjour seront remboursés à 100% dans le cas d'une annulation de plus de 61 jours avant le début du séjour.
 - Les frais de séjour seront remboursés à 75% dans le cas d'une annulation entre 45 à 60 jours avant le début du séjour.
 - Les frais de séjour seront remboursés à 50% dans le cas d'une annulation entre 31 à 44 jours avant le début du séjour.
 - Les frais de séjour ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins de 30 jours du début du séjour.
 - Les frais de séjour seront remboursés dans le cas d'une annulation avant le séjour pour des raisons de santé avec la confirmation d'un médecin.
- 7- Un reçu officiel pour fin d'impôts vous sera posté au mois de février suivant.
- 8- En cas de pluie, certaines activités peuvent ne pas avoir lieu.
- 9- AngloFun n'est pas tenu responsable des objets perdus. S.V.P. identifiez tous les effets personnels.
- 10- J'accepte toutes les conditions précitées.

SIGNATURE DU PARENT: _____

Réservé à l'administration

	\$	date
Frais d'inscription	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais de séjour	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rabais	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettre de confirmation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forme de paiement	<input type="text"/>	<input type="text"/>