

# FICHE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR



FAIRE LE CHÈQUE À L'ATTENTION DE KARINE JACOB.

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE AINSI QUE TOUS LES DOCUMENTS REQUIS À L'ADRESSE SUIVANTE :

**1064 RANG ST- CAMILLE, ST-JÉRÔME, Qc, J5L 2K7**

- 1ere semaine du : 2e semaine du :
- Nom du participant : âge :
- Expérience équestre :
- Date de naissance(jj/mm/aa) :
- Numéro d'assurance maladie : Date d'expiration (jj/mm/aa) :
- Allergie :
- Nom des parents :
- N.A.S. du parent (reçu d'impôt) : Nom :
- Adresse :
- Ville :
- Code Postal :
- Courriel :
- Numéro de téléphone (maison) :
- Numéro de téléphone cellulaire :
- Contact en cas d'urgence : Nom : Tél :
- Acompte : Date :
- Balance : Date :
- Autorisation d'utiliser la photo de votre enfant pour de futures publicités : Oui Non
- Heure d'arrivée prévue le matin :
- Prévision de vos besoins de service de garde : AM PM

\*L'ENFANT DOIT ÊTRE CAPABLE PHYSIQUEMENT ET MORALEMENT DE SUIVRE TOUTES LES ACTIVITÉS DU CAMP.

\*SI VOTRE ENFANT DOIT S'ABSENTER DURANT SA SEMAINE DE CAMP POUR DIFFÉRENTES RAISONS

\*SI NOUS DEVONS LE RETIRER PARCE QUE NOUS JUGERONS SON COMPORTEMENT INACCEPTABLE

\*S'IL EST PORTEUR DE QUELQUE CHOSE DE CONTAGIEUX NOUS LE RETOURNERONS À LA MAISON LE TEMPS DE SON RÉTABLISSEMENT.

CES TEMPS D'ABSENCE AU CAMP NE VOUS SERONS PAS REMBOURSÉ OU TRANSFÉRÉ SUR D'AUTRES SEMAINES OU D'AUTRES SERVICES OFFERT CHEZ Poney en Fête.