

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Province : _____
 Code postal : _____
 Numéro de téléphone : _____
 Date de naissance : _____
 Sexe : masculin féminin
 Âge au moment du camp : _____

Reçu d'impôt (Relevé 24)

Reçu d'impôt à émettre au nom de : _____
 Numéro d'assurance sociale : (Information exigée par le ministère du
 Revenu pour émission du relevé 24) : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

Parent 1

Nom : _____
 Téléphone : _____
 Résidence : _____ Travail : _____
 Autre : _____
 Courriel : _____@_____

Parent 2

Nom : _____
 Téléphone : _____
 Résidence : _____ Travail : _____
 Autre : _____
 Courriel : _____@_____

À quelle adresse courriel devons-nous faire parvenir la confirmation de réservation et tous les autres documents préparatoires ?

Parent 1 **Parent 2**

CHOIX DU CAMP : Cochez le(s) séjour(s) choisi(s)

CAMP DE VACANCES

<input type="checkbox"/> Séjour de 3 nuits	Dimanche 4 mars 16h au mercredi 7 mars 19h	278 \$ + taxes
<input type="checkbox"/> Séjour de 5 nuits	Dimanche 4 mars 16h au vendredi 9 mars 15h	453 \$ + taxes

CAMP DE JOUR

<input type="checkbox"/> Lundi 5 mars 2012	35 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	6 \$
<input type="checkbox"/> Mardi 6 mars 2012	35 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	6 \$
<input type="checkbox"/> Mercredi 7 mars 2012	35 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	6 \$
<input type="checkbox"/> Jeudi 8 mars 2012	35 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	6 \$
<input type="checkbox"/> Vendredi 9 mars 2012	35 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	6 \$
<input type="checkbox"/> SEMAINE COMPLÈTE du 5 au 9 mars	145 \$	+	<input type="checkbox"/> Dîner à la cafétéria	30 \$

Modalités d'inscription et de paiement

Acheminez le présent formulaire dûment rempli accompagné d'un **dépôt de 30 \$ par enfant en camp de jour et 100\$ par enfant en camp de vacances**. Ce dépôt permet de confirmer la réservation du séjour choisi. Il n'est pas remboursable en cas d'annulation. Le solde des frais doit être payé au plus tard 2 semaines avant la date du séjour. Toute réservation effectuée moins de deux semaines avant la tenue du séjour doit être payée au complet au moment de la réservation. Sur réception du dépôt de réservation, un dossier de préparation du séjour est acheminé au parent.

Par la poste ou **par télécopieur** : Acheminez ce formulaire par la poste ou par télécopieur aux coordonnées ci-dessous. Effectuez le dépôt par carte de crédit en remplissant les champs correspondants ou faites-le suivre par la poste. Libellez votre chèque à Espaces Jeunesse Inc.

Par téléphone : Communiquez avec nous au numéro ci-dessous afin que nous remplissions le formulaire d'inscription pour vous, et effectuez votre dépôt par carte de crédit.

En ligne : inscription en ligne sécurisée avec carte de crédit sur www.camp-val-estrie.com

Modalités d'annulation et remboursement

Tout séjour annulé 5 jours ouvrables avant le début du camp peut être remboursé en tenant compte de la politique de réservation, sauf le dépôt de 30 \$ ou 100 \$ selon le cas. Toute autre annulation n'est pas remboursable, sauf sur présentation des pièces justificatives d'un médecin ou en cas de force majeure.

- Pendant le séjour, le camp s'engage à rembourser les journées non commencées (santé ou force majeure).
- La direction du Camp se réserve le droit de renvoyer un enfant pour des raisons jugées sérieuses et ce, sans remboursement.
- La direction se réserve également le droit d'annuler un séjour advenant un nombre insuffisant d'inscriptions, et le cas échéant, de rembourser la totalité des frais payés.

Dépôt obligatoire

30\$ par inscription en camp de jour et de 100\$ par inscription en camp de vacances

Chèque Visa MasterCard Autre

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : ____/____
Mois Année

Signature du titulaire de la carte : _____

(La signature du titulaire est essentielle)

Solde

Nous vous ferons parvenir sous peu la confirmation d'inscription de votre enfant et vous informerons du solde à payer, de la date d'échéance et des autres modalités de paiement. Veuillez nous aviser dès maintenant de la façon dont vous souhaitez régler le solde à payer :

Chèque Carte de crédit Mandat-poste
(même que dépôt)

Prise de photographies et vidéos

Durant le camp, nous prenons des photographies et images vidéo d'enfants en activités. À chaque année, nous choisissons certaines d'entre elles pour notre publicité future. En signant la présente, vous nous autorisez à utiliser les images montrant votre enfant pour fins publicitaires (journaux, magazines, dépliant, internet, etc.)

J'accepte Je refuse

Je, soussigné, ai pris connaissance des modalités de réservation et de dépôt et je les accepte.

Signature du parent : _____

Date : _____



Acheminez ce formulaire accompagné de votre dépôt à l'adresse suivante :

Camp Val-Estrie
1000, chemin de Val-Estrie
Waterville, QC J0B 3H0

Pour informations :

Téléphone : 819 837-2426
Sans frais : 1 800 667-3923
Télécopieur : 819 837-2525
valestrie@espacesjeunesse.qc.ca
www.camp-val-estrie.com