

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : J \_\_\_ M \_\_\_ A \_\_\_ Âge au 30 sept. 2017 : \_\_\_ Sexe :  M  F

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

No. Ass. Mal : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ Niveau de natation : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Nouveau campeur :  Oui  Non

Taille du chandail :  XS  S  M  L

### Numéros de téléphone :

Maison : \_\_\_\_\_ Bureau mère : \_\_\_\_\_ Bureau père : \_\_\_\_\_

Nom du parent en charge : \_\_\_\_\_ #NAS/S.I. N : \_\_\_\_\_

### Information médicale :

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ #Tél : \_\_\_\_\_

**Veillez spécifier toute information utile au sujet de votre enfant (i.e. médicaments, allergies, etc.) :**

Date du dernier vaccin de tétanos : \_\_\_\_\_

Veillez spécifier toute autre information non médicale qui pourrait affecter la participation de votre enfant au camp sportif et/ou toute autre activité récréative :

\_\_\_\_\_

**Service de garde :** Le camp offre aussi un service de garde non dirigé, pour la supervision des enfants entre 7h30 – 9h00 et entre 16h00 – 18h00. L'inscription est requise pour ce service. Le coût est de 50\$/semaine. Veuillez cocher les semaines choisies

Dates + Option Concentration Soccer		Semaines totales	X 185\$	=
<input type="checkbox"/> 26 juin – 30 juin <input type="checkbox"/> Concentration Soccer	<input type="checkbox"/> 31 juillet - 4 août	SERVICE DE GARDE	X 50\$	=
<input type="checkbox"/> 3 juillet – 7 juillet <input type="checkbox"/> Concentration Soccer	<input type="checkbox"/> 7 août – 11 août	CONCENTRATION SOCCER	X 255\$	=
<input type="checkbox"/> 10 juillet – 14 juillet <input type="checkbox"/> Concentration Soccer	<input type="checkbox"/> 14 août – 18 août	CONCENTRATION SOCCER POUR 3 SEMAINES	675\$	=
<input type="checkbox"/> 17 juillet – 21 juillet	<input type="checkbox"/> 21 août – 25 août	SEMAINES AJOUTÉES		=
<input type="checkbox"/> 24 juillet – 28 juillet		MONTANT TOTAL \$		=

\*Toute annulation doit être faite par écrit avec un préavis de 15 jours.

\* Frais d'annulation : 40% du coût

Mode de paiement :  VS  MC  AMEX  CH# \_\_\_\_\_  CASH

Acceptez-vous que votre/vos enfant/s soit/soient photographié/s ? Oui  Non

\_\_\_\_\_  
Signature des parents ou tuteurs

\_\_\_\_\_  
Date

**AVERTISSEMENT :** Le Camp Sportif IDS, son staff et l'administration ne sont pas responsable d'aucune perte ou dommage de quelque manière que ce soit, ni à aucun incident survenu directement ou indirectement suite à la participation de l'enfant au programme du Camp Sportif d'Été.