

****Reservé pour l'admin du Camp****

Deposit received: \$ _____ By: _____ Cash / E-transfer / Cheque
Final Payment received: \$ _____ By: _____ Cash / E-transfer / Cheque
Daycare received: \$ _____ By: _____ Cash / E-transfer / Cheque
Balance Due: \$ _____ By: _____ Cash / E-transfer / Cheque
Receipt Given: _____

Camp Art & Nature à l'École Montessori des 4 Vallées ÉTÉ 2018 | FORMULAIRE D'INSCRIPTION | 1 formulaire/enfant

www.campartnature.com | campartnature@gmail.com

1. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

- Nom et prénom Date de naissance :
- Adresse : Ville :
- Province : Code postal: Âge au 1er juin :
- Nom de la mère et contact :
téléphone-travail : maison : courriel :
- Nom du père et info contact :
téléphone-travail : maison : courriel :
- Autre gardienne :
- Pendant ce camp, le participant sera avec : Mère ___ Père ___ Deux parents ___ Autre ___.
- Information contact pour la semaine, si différent qu'en haut.

2. INSCRIPTION >> Les heures du camp sont de 9h à 15h30, lundi au vendredi.

Veuillez noter : Les arrivés du matin sont les bienvenues entre 8h30 et 9h00.

Cochez ci-dessous les options désirés. Note: Ces prix spéciales sont effectives jusqu'au 1e juin.

- ___ SESSION I, 9-13 juillet :
Retrouvez les trésors cachés (7 à 12 ans).
- ___ SESSION II, 16-20 juillet :
Fées, super-héros & Forts ! Les activités les plus populaires des 8 derniers étés (7 à 12 ans).
- DROP IN (45\$ / jour): L ___ Ma ___ Me ___ Je ___ V ___
- **Est-ce que votre enfant a besoin le service de garde de 15h30 à 17h30?**
SERVICE DE GARDE (10\$ / jour): L ___ Ma ___ Me ___ Je ___ V ___

Quelques notes sur le service de garde :

- Veuillez svp payer les frais de service de garde avec votre inscription.
- Pour les arrivés tardives (plus tard que 15h30), le frais de \$10 pour le service de garde sera chargée.
- Pour les arrivés tardives après 17h30, une charge de \$1 la minute sera chargée.

3. DOSSIER MÉDICAL

- Numéro d'assurance maladie: Date d'expiration:
- Veuillez nous informer des particularités du dossier médical de votre enfant (médication, maladie, handicap, allergie et

traitements, s'il y a lieu) :
Personnes à joindre en cas d'urgence Nom :

Téléphone :

Lien de parenté :

4. INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

- Veuillez inscrire toutes informations ou attentes qui seraient pertinentes pour la direction du camp.
- J'autorise l'animatrice Emily Rose Michaud du Camp Art Nature à utiliser des images de mon enfant/le participant prises durant le Camp, pour des fins de publicité et promotions pour leurs classes et leurs cours d'art : OUI ___ NON ___.

5. FRAIS ET DÉTAILS D'INSCRIPTION >> TOTAL: \$220 par participant / semaine.

Ce coût comprend >> une semaine de camp, et les matériaux d'art.

COÛT

- **Si le paiement est reçu avant le 1e juin: \$220.** Cela doit comprendre deux paiements de **\$110**. Le premier paiement est due avec formulaire d'inscription remplie. La deuxième paiement doit être reçu avant le 1e juin.
- **Si le paiement et l'inscription est reçu après le 1e juin: \$240**

DÉTAILS D'INSCRIPTION

- Premier arrivé, premier servi. L'inscription sera complétée seulement à partir du moment où le paiement et le formulaire seront reçues (svp, il n'y a pas d'exceptions).
- Envoyez vos formulaires/paiements par courriel au: campartnature@gmail.com ou par poste régulière (au nom de 'Emily Rose Michaud') à l'adresse suivante : **61B Garneau, Hull, Qc. J8X 1R9.**

6. POLITIQUE D'ANNULATION

- S'il n'y a pas assez de participants le 1 juin, l'animatrice du Camp se réservent de droit d'annuler. Un remboursement totale sera fait à tous ceux qui ont déjà payés (n'a pas encore arrivé à date).
- Après le 1 mai, les parents qui annulent leur inscription seront remboursés 50% de leur paiement.
- Après le 1 juin, les parents qui annulent leur inscription ne seront pas remboursés.
- Par contre, si la place de votre enfant peut-être remplacée par un autre enfant, un remboursement complet sera remis, moins d'un frais administrative de \$25.

7. Risques, désistements et décharges

Moi, _____ (Parent ou gardienne. SVP écrire en gras), je comprends et je suis en accord que mon enfant _____ (Nom de l'enfant. SVP écrire en gras) participe à l'expérience du Camp Art Nature à l'école Montessori 4 Vallées, Chelsea, Qc. J'assume tous les risques de blessures personnelles et pertes résultant de ces éventualités. Je déclare par la présente que je libérerai, j'indemniserai, je déchargerai et considérerai comme innocentes Emily Rose Michaud et ses employé.es de toutes revendications ou demandes, de tous dommages, coûts, frais, pertes de services, actions et causes d'action, que ce soit en droit, en équité ou en vertu d'une loi que nous avons peut-être, en raison de tout acte ou évènement, été la cause de l'éventualité en question et qui peut résulter de la participation de mon enfant à l'expérience du Camp Art Nature à l'école Montessori 4 Vallées.

Je permet la participation de mon enfant à toutes les activités du camp et j'autorise Emily Rose Michaud à, en cas d'accidents ou de maladies, autoriser sous cet accord toutes procédures, incluant l'appel d'une ambulance et les frais qui y sont associés, ainsi que l'hospitalisation et les traitements nécessaires. Emily Rose Michaud considèrent ces dernières comme étant essentielles pour le traitement et le bien-être du participant.

Je confirme que j'ai bien lu les termes des risques, désistements et décharges, et que je comprends, assume et accepte les implications accompagnant sa signature. Je déclare également que j'ai plus de dix-huit ans d'âge légal mental et que je signe ces termes de façon volontaire et de mon libre arbitre.

Nom du répondant:
Date:

Signature: