

CAMP DE JOUR

Relâche 2018

FICHE D'INSCRIPTION MÉLI-MÉLO

Du 5 au 9 mars 2018

De 9 h à 16 h | Pour les 4 à 14 ans



~~220 \$~~ 198 \$ par semaine

Tarif par enfant, taxes incluses, service de garde non inclus

Repas : À partir de 9,95 \$ par jour, par enfant, plus taxes

- Lundi 5 mars Jeudi 8 mars
 Mardi 6 mars Vendredi 9 mars
 Mercredi 7 mars

À LA SEMAINE

Avant le 15 fév. _____ X 198 \$ = _____ \$

Après le 15 fév. _____ X 220 \$ = _____ \$

Service de garde _____ X 30 \$ = _____ \$

Repas (49,75 \$ +tx) _____ X 57,20 \$ = _____ \$

À LA JOURNÉE

Journée(s) _____ X 55 \$ = _____ \$

Service de garde _____ X 10 \$ = _____ \$

Repas (11,25 \$ +tx) _____ X 12,93 \$ = _____ \$

TOTAL : _____ \$

ENFANT: Nom _____ Prénom _____

MÈRE: Nom _____ Prénom _____

PÈRE: Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Date de naissance de l'enfant : _____

Courriel : _____

N° d'ass. sociale du payeur (**obligatoire pour impôts**) : _____

Interac, comptant ou chèque à l'ordre de Tennis 13 (sur place seulement)

Carte de crédit : Visa Mastercard

N° de la carte : _____ Exp. : _____

Signature : _____ Date : _____



Procédure d'envoi : remplir ce formulaire PDF,
l'enregistrer et le joindre à un courriel adressé à
info@tennis13.com

Tennis 13
Fitness

CAMPS DE JOUR

Relâche 2018

FICHE MÉDICALE

ENFANT: Nom _____ Prénom _____

N° d'ass. maladie du jeune : _____ Exp. : _____

CONTACT EN CAS D'URGENCE

PARENT - Nom : _____ Prénom : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

ALLERGIES

Spécifiez les allergies : _____

Votre enfant a-t-il une dose d'adrénaline (EPIPEN) ? Oui Non

Si oui, signez ici si vous autorisez une personne désignée par le camp à administrer la dose d'adrénaline à votre enfant :

Signature : _____

VACCINATION

La vaccination de votre enfant est-elle à jour ? Oui Non

Si non, quels vaccins sont manquants ? _____

MÉDICAMENTS

Votre enfant doit-il prendre des médicaments lors du camp de jour ?

Oui Non Si oui, lequel / lesquels ? _____

Prend-il ses médicaments seul ? Oui Non

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Votre enfant doit-il porter un gilet de sauvetage ? Oui Non

Autres informations concernant la santé de votre enfant (problème de comportement, limitations physiques, etc.) : _____

Signature : _____ Date : _____

En signant la présente, j'autorise Tennis 13 Fitness à prodiguer les premiers soins nécessaires à mon enfant et à le transporter à un établissement hospitalier si la Direction le juge nécessaire. De plus, s'il est impossible de me joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp de jour à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état.



Procédure d'envoi : remplir ce formulaire PDF,
l'enregistrer et le joindre à un courriel adressé à
info@tennis13.com

Tennis 13
Fitness