



Photo  
S.V.P.

## Fiche d'Inscription SummerFun

### Renseignements Administratifs

F  M

Nom du Campeur : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_

Adresse : # \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Numéro d'Assurance Maladie : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Nom du père : \_\_\_\_\_

Tél. : (rés.) \_\_\_\_\_ (bur.) \_\_\_\_\_ Tél. : (rés.) \_\_\_\_\_ (bur.) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**URGENCE** : S.V.P. indiquez les noms et numéros de téléphone de **deux** personnes que nous pouvons rejoindre **en tout temps** en cas d'urgence **s'il nous est impossible de rejoindre les parents.**

Nom : \_\_\_\_\_ Tél. : (rés.) \_\_\_\_\_ (bur.) \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tél. : (rés.) \_\_\_\_\_ (bur.) \_\_\_\_\_

**Nom, numéro d'assurance sociale et adresse** de la personne allant faire la demande de frais de garde et voulant un reçu pour fin d'impôts.

Nom : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Est-ce que le campeur a déjà fréquenté AngloFun? Oui  Non  Si oui, en quelle année? \_\_\_\_\_

AngloFun a été porté à mon attention par (encerclez s.v.p.) :

1. Amis et famille : \_\_\_\_\_ 2. Journal (lequel) : \_\_\_\_\_ 3. Association des Camps du Québec : \_\_\_\_\_ 4. Internet : \_\_\_\_\_

5. Foire des camps (laquelle) : \_\_\_\_\_ 6. École (laquelle) : \_\_\_\_\_ 7. Autre : \_\_\_\_\_

### Les Choix de Programmes

- Sessions SummerFun** : La durée minimale est d'une (1) semaine (5 jours consécutifs, du lundi au vendredi); la durée maximale est de quatre (4) semaines. Le nombre de places étant limité, nous confirmerons selon l'ordre de la réception des inscriptions.

#### Encerclez vos choix de semaine

- 1) 28/06 - 2/07
- 2) 5/07 - 9/07
- 3) 12/07 - 16/07
- 4) 19/07 - 23/07
- 5) 26/07 - 30/07
- 6) 2/08 - 6/08

#### Coûts

- 1 semaine à votre choix : \$ 325
- 2 semaines à votre choix : \$ 625
- 3 semaines à votre choix : \$ 925
- 4 semaines à votre choix : \$ 1200

Service de Garde : \$ 75/semaine

- Ateliers Semi-Intensifs** : (de 13h00 à 16h00) mardi et jeudi après-midis : **30h de formation \$ 500**  
lundi, mercredi et vendredi après-midis : **45h de formation \$ 750**

- Cours Privés** : Horaire selon vos besoins : **Taux horaire \$68/h.**

### Autorisation des Parents

Pour autant que je sache, les renseignements donnés sur les antécédents médicaux de mon enfant sont exacts. J'autorise celui-ci à participer à toutes les activités du camp, sauf celles spécifiquement mentionnées par moi. Si l'on n'arrivait pas à me rejoindre en cas d'urgence, j'autorise le médecin choisi par la direction du camp à assurer des soins adéquats à mon enfant.

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Veuillez aussi compléter et signer l'endos de ce formulaire.

## Renseignements Personnels

Habitudes particulières au niveau de :

alimentation : \_\_\_\_\_

vie de groupe : \_\_\_\_\_

autres particularités : \_\_\_\_\_

L'enfant est-il autonome dans l'eau? Oui  Non

L'enfant aura-t-il des ami(e-es) au camp? Oui  Non

Allergies : fièvre des foins  
herbes à puces  
piqûre d'insectes (guêpes, abeilles)  
pénicillines  
alimentaires (précisez S.V.P.) \_\_\_\_\_

Qui? \_\_\_\_\_

Deveront-ils être jumelés? Oui  Non   
(seulement possible s'ils sont de même âge)

Médicaments / Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Interventions chirurgicales ou blessures graves dans la dernière année : Oui  Non  \_\_\_\_\_

Maladies chroniques ou récurrentes : Oui  Non  \_\_\_\_\_

## Conditions:

1. Les campeurs sont tenus de participer à tous les cours d'anglais et sont encouragés à participer à toutes les activités, en suivant les directives données. Le Centre se réserve le droit de renvoyer tout participant qui, par son attitude ou son comportement, nuit au bien-être des autres et au succès du programme, et ce, sans remboursement.
2. Le Centre tente dans la mesure du possible d'offrir un environnement agréable et propice à l'apprentissage. Il est donc demandé aux élèves de respecter les lieux.
3. Si les dates de versements ne sont pas respectées, le Centre se réserve le droit d'arrêter le programme de l'étudiant concerné.
4. Les parents sont responsables pour l'arrivée et le départ de leurs enfants aux heures spécifiées.
5. Une lettre de confirmation est envoyée pour chaque campeur accepté.
6. MODALITÉS DE REMBOURSEMENT
  - Les frais d'inscription ne sont pas remboursables en cas d'annulation de la part du client. Les frais d'inscription seront remboursés en cas d'annulation de l'inscription de la part du camp.
  - Les frais de programme seront remboursés à 100 % dans le cas d'une annulation de plus de 61 jours avant le début.
  - Les frais de programme seront remboursés à 75 % dans le cas d'une annulation entre 45 à 60 jours avant le début.
  - Les frais de programme seront remboursés à 50 % dans le cas d'une annulation entre 31 à 44 jours avant le début.
  - Les frais de programme ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins de 30 jours du début.
  - Les frais de programme seront remboursés dans le cas d'une annulation avant le programme pour des raisons de santé avec la confirmation d'un médecin.
7. Un reçu officiel pour fin d'impôts vous sera posté au mois de février suivant.
8. En cas de pluie, certaines activités extérieures peuvent ne pas avoir lieu.
9. AngloFun n'est pas tenu responsable des objets perdus. S.V.P. identifiez tous les effets personnels.
10. J'accepte toutes les conditions précitées

Signature du parent : \_\_\_\_\_

## Réservé à l'administration

\$

Date

Frais d'inscription		
Frais de programme		
Rabais		
Lettre de confirmation		
Forme de paiement		