

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION PARC SOLEIL - CAMP DE JOUR

Enfant 1

**Veillez remplir un formulaire d'inscription par enfant. Copies disponibles au comptoir du Service – Photocopies du formulaire acceptées. Toute l'information requise doit être consignée sur ce formulaire pour qu'il soit accepté et traité en ordre d'arrivée. Le nombre d'inscriptions par groupe d'âge est limité.**

No carte des loisirs :	Date d'expiration :	
Nom du participant :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Téléphone :	Code postal :
Date de naissance :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Votre enfant dînera au parc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Est-ce que votre enfant sait nager : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Nom du payeur :	Prénom :	No carte des loisirs :
Adresse (si différente) :		
Désirez-vous recevoir un reçu d'impôt (relevé 24)?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
No d'assurance sociale (obligatoire) :		

**URGENCE - En cas d'urgence, nous devons joindre : (numéro de cellulaire si possible)**

Nom du père :	Prénom :	Téléphone : R
		Téléphone : T
Nom de la mère :	Prénom :	Téléphone : R
		Téléphone : T
Nom d'une 3 <sup>e</sup> personne :	Prénom :	Téléphone : R
		Téléphone : T
Lien avec l'enfant :		

Votre enfant souffre-t-il d'allergies (alimentaires, médicamenteuses ou autres) ?  oui  non

Si oui, laquelle ou lesquelles :

Remarques importantes sur l'enfant (comportement ou autres) :

No de carte d'assurance maladie (obligatoire) :

Expiration (obligatoire) :

Description	Prix résidant	Cochez ✓	Prix non-résidant	Cochez ✓	Service de surveillance	Cochez ✓	Montant à payer
<b>INSCRIPTION POUR LA SAISON COMPLÈTE, 29 JUIN AU 20 AOÛT</b>							
Parc Soleil – 4 ans – demi-journée ☀	170 \$		300 \$		+ 200 \$		
Parc Soleil – 4 à 14 ans ☀	*400 \$		600 \$		+ 200 \$		
Journée complète	**340 \$						
Parc Soleil – 7 à 14 ans	*490 \$		690 \$		+ 175 \$		
▲ avec camping (90 \$) – Sem. 4	**430 \$						
<b>INSCRIPTION À LA SEMAINE</b>							
Sem. 1 – 28 juin au 2 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 2 – 5 au 9 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 3 – 12 au 16 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 4 – 19 au 23 juillet OU ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
▲ Sem. 4 – 19 au 23 juillet avec camping (90 \$)	165 \$ NA		220 \$ NA		Inclus dans le prix		
Sem. 5 – 26 au 30 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 6 – 2 au 6 août ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 7 – 9 au 13 août ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 8 – 16 au 19 août (4 jours) ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
<b>INSCRIPTION AUX MERCREDIS SOLEIL (5 À 14 ANS)</b>							
7 juillet (Sem. 2)	28 \$		28 \$				
14 juillet (Sem. 3)	28 \$		28 \$				
4 août (Sem. 6)	28 \$		28 \$				
11 août (Sem. 7)	28 \$		28 \$				
* Montant à payer lorsque l'on inscrit un 1 <sup>er</sup> enfant. ** Montant à payer lorsque l'on inscrit un 2 <sup>e</sup> enfant.							<b>TOTAL À PAYER :</b> <input type="text"/>

**PAIEMENT**

Chèque\*  Visa  Mastercard Nom du détenteur de la carte :

Numéro de carte : Expiration : A A / M M

Montant à payer : \$ Signature :

*\*Payable à l'ordre de : Ville de Montréal*

**PAIEMENT EN 2 VERSEMENTS – Exigences**

Si vous êtes résidant de l'arrondissement d'Outremont, que vous inscrivez votre enfant avant le 24 avril 2010 pour toute la durée du Parc Soleil, vous pouvez bénéficier du paiement en 2 versements (1<sup>er</sup> versement en date de l'inscription 50 % du montant et 2<sup>e</sup> versement en date du 22 mai 2010 pour le solde de 50 % du montant).

**Je répons aux exigences stipulées ci-haut et je souhaite me prévaloir du paiement en deux versements. Je joins mes chèques aux montants suivants :**

Versement 1 (50 % du total)	\$ +	Versement 2 (solde de 50 %)	\$ =	TOTAL	\$
(en date du jour de l'inscription)		(en date du 22 mai 2010)			

**CONSENTEMENT DES PARENTS :**

- J'ai pris connaissance des renseignements relatifs au Parc Soleil et j'autorise mon enfant à participer aux activités.
- J'ai pris connaissance des conditions d'admission au service de surveillance et j'en accepte les modalités.
- J'accepte qu'il n'y ait pas de remboursement de la contribution demandée, sauf s'il y a annulation faite par le personnel autorisé.
- Je déclare que les renseignements que j'ai fournis sont exacts.

- J'autorise l'arrondissement d'Outremont à utiliser pour des fins promotionnelles toute photographie qui serait prise de mon enfant dans le cadre des activités Soleil.
- J'autorise les responsables du Parc Soleil à amener mon enfant dans un centre hospitalier en cas d'urgence.
- J'autorise les responsables du parc à appliquer de la crème solaire à mon enfant en cas de besoin.

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