

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 : F M

Votre enfant dînera au parc : oui non Est-ce que votre enfant sait nager : oui non

Nom du payeur : _____ Prénom : _____

No carte des loisirs : _____

Adresse (si différente) : _____

Désirez-vous recevoir un reçu d'impôt (relevé 24)? oui non

No d'assurance sociale (obligatoire) : _____

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

Téléphone : R _____

Nom du père : _____ Prénom : _____ Téléphone : T _____
Téléphone : R _____

Nom de la mère : _____ Prénom : _____ Téléphone : T _____
Téléphone : R _____

Nom d'une 3^e personne : _____ Prénom : _____ 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 résident	Cochez ✓	Prix non-résident	Cochez ✓	Service de surveillance	Cochez ✓	Montant à payer
INSCRIPTION POUR LA SAISON COMPLÈTE, 25 JUIN AU 16 AOÛT							
Parc Soleil – 4 ans – demi-journée ☀	170 \$		300 \$		+ 200 \$		
Parc Soleil – 4 à 14 ans Journée complète ☀	*400 \$ **340 \$		600 \$		+ 200 \$		
Parc Soleil – 7 à 14 ans *▲ avec camping (110 \$) – Sem. 4	*510 \$ **450 \$		710 \$		+ 175 \$		
INSCRIPTION À LA SEMAINE							
Sem. 1 – 25 juin au 29 juin ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 2 – 2 au 6 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 3 – 9 au 13 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 4 – 16 au 20 juillet OU ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
▲ Sem. 4 – 16 au 20 juillet avec camping (110 \$)	185 \$ NA		240 \$ NA		Inclus dans le prix		
Sem. 5 – 23 au 27 juillet ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 6 – 30 juillet au 3 août ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 7 – 6 au 10 août ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
Sem. 8 – 13 au 16 août (4 jours) ☀ ☀	75 \$ 45 \$		130 \$ 80 \$		+ 25 \$		
INSCRIPTION AUX MERCREDIS SOLEIL (5 À 14 ANS)							
4 juillet (Sem. 2)	28 \$		28 \$				
11 juillet (Sem. 3)	28 \$		28 \$				
1 août (Sem. 6)	28 \$		28 \$				
8 août (Sem. 7)	28 \$		28 \$				
* Montant à payer lorsque l'on inscrit un 1 ^{er} enfant. ** Montant à payer lorsque l'on inscrit un 2 ^e enfant.							TOTAL À PAYER :
▲ Séjour de 3 jours et 2 nuits - Le séjour des 7-8 ans débute le 16 juillet et celui des 9-14 ans le 18 juillet.							

PAIEMENT

Visa Mastercard American Express Nom du détenteur de la carte : _____

Numéro de carte : _____ Expiration : **A A / M M**

Montant à payer : _____ \$ Signature : _____

PAIEMENT EN 2 VERSEMENTS – Exigences

Si vous êtes résident de l'arrondissement d'Outremont, que vous inscrivez votre enfant avant le 21 avril 2012 pour toute la durée du Parc Soleil, vous pouvez bénéficier du paiement en 2 versements (1^{er} versement en date de l'inscription 50 % du montant et 2^e versement en date du 21 mai 2012 pour le solde de 50 % du montant). **Je réponds aux exigences stipulées ci-haut et je souhaite me prévaloir du paiement en deux versements au moyen de la carte de crédit ci-haut indiquée.**

Signature : _____

Versement 1 (50 % du total) _____ \$ + Versement 2 (solde de 50 %) _____ \$ = TOTAL _____ \$
(en date du jour de l'inscription) (en date du 21 mai 2012)

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 : _____