

FICHE D'INSCRIPTION

# CAMP SPORTIF-TRIATHLON

ÉTÉ 2009 - 29 juin au 28 août 2009

## ÉQUIPE NATATION ÉLITE LONGUEUIL

### Information sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Sexe : F\_\_\_\_ M\_\_\_\_

# Ass. maladie : \_\_\_\_\_ exp. : \_\_\_\_\_

Niveau de natation réussit : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Notre enfant n'a jamais suivi de cours de natation, mais il se déplace aisément dans l'eau sur plus de 25 mètres :

J'autorise l'Équipe de natation à utiliser ma photo pour le site Internet ou pour de la publicité :

\_\_\_\_\_  
(Signature du parent)

### Information sur les parents

Nom, prénom du/des parent(s): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. Rés. : \_\_\_\_\_ Bur. : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Courriel(s) du/des parents : \_\_\_\_\_

### Impôt (RL-24) - À quel nom doit-il être fait?

Nom, prénom du parent: \_\_\_\_\_

Adresse, ville, code postal : \_\_\_\_\_

#Assurance sociale : \_\_\_\_\_ **NB : Aucun relevé ne sera émis sans le #assurance sociale**

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

# Tél. : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

## Choix d'inscription

### **9-14 ans – TRIATHLON**

SÉJOUR	COCHER	SPÉCIALISATION	SERVICE DE GARDE
1 – 29 juin au 3 juillet		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
2 – 6 au 10 juillet		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
3- 13 au 17 juillet		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
4- 20 au 24 juillet		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
5- 27 juillet au 31 juillet		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
6- 3 au 7 août		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
7- 10 au 14 août		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
8- 17 au 21 août		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___
9- 24 au 28 août		TRIATHLON	AM ___ PM ___ AM /PM ___

### **POLITIQUE DE PAIEMENT**

Veillez acquitter les frais d'inscription de 20\$ dès maintenant (frais non remboursables).

Les frais d'inscription ne peuvent-être jumelé avec le camp de jour EAU CAMP

Les frais de séjour sont exigés 14 jours avant le début de la semaine du camp.

### **POLITIQUE DE REMBOURSEMENT**

Les frais d'inscription de 20\$ ne sont pas remboursables.

Il y aura un remboursement pour cause de maladie seulement avec preuve médicale. Pour une demande de remboursement signifiée en deçà de deux semaines avant le début du séjour inscrit, 75% des frais de séjour seront remboursés. En deçà d'une semaine avant le début du séjour, nous rembourserons 50% des frais totaux pour la portion non courue du séjour.

Des frais de 10\$ seront chargés pour tout chèque reçu sans provision.

J'accepte la politique de paiement et de remboursement

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

\*\* Une confirmation vous sera postée dès la réception des frais d'inscription. Vous recevrez lors de cet envoi, un état de compte, une fiche détaillée des activités ainsi qu'un formulaire à remplir concernant l'enfant.