

NUMÉROS IMPORTANTS

Nom de la mère	No Téléphone (maison)	No Téléphone (travail)	No Téléphone (cellulaire)
Nom du père	No Téléphone (maison)	No Téléphone (travail)	No Téléphone (cellulaire)
Autre contact d'urgence	No Téléphone (maison)	No Téléphone (travail)	No Téléphone (cellulaire)

Informations Médicales

Numéro D'Assurance Maladie _____ Date
exp. _____

SVP indiquez toutes les informations médicales pertinentes concernant votre enfant (ex : Allergies)

Notez Bien: Nous présumons que les parents sont au courant des habilités de participation de sports et d'activités récréatives de leurs enfants. Nous vous prions de consulter un médecin au besoin.

Termes et Conditions

Une inscription ne peut être confirmée sans un dépôt de 100 \$ pour chaque enfant participant au camp et un chèque postdaté, une carte de crédit ou de l'argent pour le solde du 1er juin 2018. Le dépôt de 100 \$ est non remboursable si vous choisissez d'annuler votre inscription. Après le 1er juin 2018, toutes les réservations avec solde de compte impayé seront automatiquement annulées et le dépôt ne sera pas remboursé. Une fois que le camp a commencé et que les semaines doivent être annulées, un remboursement sera émis, moins des frais de 40 \$ / semaine annulés. Enfant & Compagnie ne rembourse pas les frais pour les jours manqués pour une raison quelconque une fois que le camp a commencé.

RENONCIATION - Enfant & Compagnie, son personnel et son administration ne sont pas responsables de toute réclamation de perte et de dommage à la propriété, quelle qu'en soit la cause, ou à toute partie découlant directement ou indirectement de la participation de l'enfant au programme Camp d'été. Par la présente, j'autorise le Camp de vacances Enfant & Compagnie à prendre des photos de mon fils / fille pendant les activités de son camp. **Je suis au courant des termes et conditions de Camp Enfant & Compagnie.**

Signature du parent: _____ Date : _____

Adresse de Courriel: _____

Ceci est à remplir pour recevoir un reçu d'impôt – Relevé 24

No. d'assur. sociale de l'individu ayant fourni le paiement: _____

Nom: _____ Prénom _____

Adresse: _____
Adresse Rue Ville Code Postale

*****SVP imprimer bien votre adresse courriel et information d'impôt pour que nous pouvons envoyé le Relevé 24. Si elle n'est pas remplie ou lisible, nous ne contacterons pas pour les informations.*****

INSCRIPTION:

PAR LA POSTE (siège sociale: 4687 Lavoisier, St. Léonard, H1R 3E9),

PAR COURRIEL (scannez et envoyez le document à

info@enfantetcompagnie.com), EN PERSONNE (4687 Lavoisier, St. Léonard, H1R 3E9)

www.enfantetcompagnie.com

514-327-8484