



enfant & compagnie

café • boutique • halte-garderie • ateliers • fêtes

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION –
Charles Bruneau – Enfant et Compagnie
Auteuil, Laval- 4-12 ans 2020**

Nom	Prénom	Sexe (encercler) M F
Date de naissance _____ Jour /mois /année	École	Âge

Frais de camp	Autres frais (dîner & garderie)
CAMP DE JOUR D'ARTS ET MULTI-SPORTS – TARIFS \$180/semaine – 5 jours \$135/semaine 3 jours	Garderie (7h15- 9h & 16h-18h) 30\$/semaine-option journée complète (matin & soir) ou 7\$ par jour pour les matins ET soirées ou 4\$ par jour pour le matin OU le soir PLAN de repas a. DÎNER COMPLET: \$10.00/ jour (1 plat principal, 3 breuvages, 3 collations) b. PLAT PRINCIPAL SEULEMENT: \$7.00/jour (1 plat principal, 1 collation et 1 breuvage)

Inscription

Veillez encercler les semaines/journées souhaitées dans les cases ci-dessous.

6 juillet	13 juillet	20 juillet	27 juillet	3 août	10 août	17 août
L-M-M-J-V	L-M-M-J-V	L-M-M-J-V	L-M-M-J-V	L-M-M-J-V	L-M-M-J-V	L-M-M-J-V

Activité	Coût	nombre de semaines	Total
CAMP DE JOUR D'ARTS ET MULTI-SPORTS			
Dîner (optionel)			
Service de Garde (optionel)			
Frais d'inscription (non-remboursable)	\$25		\$25
T-shirt supplémentaire (un t-shirt est compris avec l'inscription)	\$15		

Total dû _____\$ (le total doit être payé au complet au moment de l'inscription)

Payé en entier (oui) (non)

Si vous payez par carte de crédit

Carte # _____ **Date d'expiration (mm/aa)** _____

Par la présente, j'autorise enfant & compagnie à traiter ma carte de crédit pour le solde dû.

Signature _____ **Date** _____

Si vous payez par chèque

Nom sur le chèque _____ **CHEQUE #** _____ **Montant** _____

(Pas de chèques post-datés)

Si vous payez en argent comptant : Montant versé _____ **Date** _____

Contacts

Nom de la mère	Numéro de la maison	Numéro de travail	cellulaire
Nom du père	Numéro de la maison	Numéro de travail	cellulaire
Autre contact d'urgence	Numéro de la maison	Numéro de travail	cellulaire

Renseignements médicaux

Numéro d'assurance-maladie _____

Date d'expiration _____

Veuillez préciser les pertinentes informations concernant votre enfant (p. ex., médicaments, allergies, etc.)

Veuillez noter: les parents ou tuteurs sont présumés être conscients de la capacité de leur enfant à participer à des activités sportives et récréatives. Les individus peuvent choisir de consulter leur médecin familiale.

Conditions générales (s'il vous plaît lire attentivement)

Une inscription ne peut être confirmée que si elle est accompagnée du paiement total. Une fois le camp a commencé, et les semaines doivent être annulées, un remboursement sera délivré, moins une taxe de 40 \$ par semaine annulée. **Enfant & compagnie ne rembourse pas les frais pour des jours manqués pour n'importe quelle raison une fois que le camp a commencé.**

Renoncation - Enfant & compagnie, son personnel et son administration ne sont pas responsables de toute réclamation de perte et de dommages aux biens, toutefois causés, ou à toute partie découlant directement ou indirectement de la participation de l'enfant au programme de camps d'été. J'accorde par la présente la permission au camp d'été d'enfant & compagnie de prendre des photos de mon fils/fille pendant ses activités de camp. **Je connais les termes et les conditions du camp enfant & compagnie.**

Signature: _____ Date: _____

Courriel (s'il vous plaît imprimer): _____

À remplir pour recevoir un reçu d'impôt-relevé 24

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

Nom de famille: _____ Prénom _____

Adresse: _____

Numéro de rue ville

Code postal

Veuillez remplir clairement votre courriel et toutes les autres informations du relevé 24. Si cette information n'est pas complétée ou lisible, enfant et compagnie ne vous contactera pas pour lesdites informations ***

Notes pour usage interne:

Inscription :

Par la poste (siège social : 4687 Lavoisier, St. Léonard, H1R 3E9),

Par courriel (numériser et envoyer le document à info@enfantetcompagnie.com),

www.enfantetcompagnie.com

514-327-8484