

## FICHE D'INSCRIPTION DU CAMPEUR 2021

PRÉNOM	ÂGE :
NOM :	DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :	CODE POSTAL :
VILLE : APP. :	TÉL. TRAVAIL :
COURRIEL :	CELLULAIRE :
NOM DU PARENT / TUTEUR :	TÉL. MAISON :
N. A. S. POUR REÇU D'IMPÔT :	NIVEAU DE VOILE :
OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU CAMP :	

**315 \$**

### CAMPS DE JOUR

**Dîner NON inclus - du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30**

**MOUSSAILLONS (6 à 11 ans)**

**ULTIME AVENTURE (12 à 17 ans)**

05 au 09 Juillet 2021

12 au 16 Juillet 2021

19 au 23 Juillet 2021

02 au 06 Août 2021

<b>1<sup>ère</sup> semaine</b>	
<b>2<sup>e</sup> semaine</b>	
<b>3<sup>e</sup> semaine</b>	
<b>Total</b>	
<b>Acompte</b>	
<b>Solde à payer</b>	

Visa  Mastercard

Interac  Argent

Chèque

NUMÉRO DE LA CARTE \_\_\_\_\_

DATE D'EXPIRATION \_\_\_\_\_

CODE \_\_\_\_\_

**Verso**

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CAMPEUR

Est-ce que votre enfant prend des médicaments ou suit-il un traitement médical ?  Oui  Non

---

Est-ce que votre enfant est allergique à un médicament ?  Oui  Non

---

Les instructeurs de l'école de voile ont mon accord pour effectuer des déplacements en voiture afin d'amener mon enfant au terrain de jeux ou aux différents endroits reliés à la semaine de camps. J'autorise le Club Multivoile à prodiguer ou faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant par un personnel médical compétent et de défrayer les coûts reliés aux soins s'il y a lieu.

Votre initiale : \_\_\_\_\_

Je donne mon accord au Club et son personnel à utiliser les photos prises de mon enfant à des fins promotionnelles.

Votre initiale : \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION DES PARENTS

Un dépôt de **150.00 \$** par séjour est demandé lors de la réservation. Le solde du séjour complet est payable au plus tard le **1<sup>er</sup> juin 2021**. Veuillez noter qu'en cas d'annulation, la somme de **150.00 \$** sera retenue sur le montant de l'inscription. Une semaine avant le début du camp, il n'y a aucun remboursement, de même pour une arrivée tardive, un départ hâtif, une journée d'absence ou pour un régime alimentaire particulier. Je dégage le club de toute responsabilité pour les objets perdus et les maladies qui peuvent survenir durant le séjour.

Signature du parent / tuteur \_\_\_\_\_

***Veillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli accompagné de votre paiement à :***

*Club Multivoile 4 saisons*  
12 751, rue Notre-Dame Ouest, C.P. 4055, succ. A, Trois-Rivières (Québec) G9B 7Y6  
*Téléphone : 819-377-5454 | [info@multivoile.com](mailto:info@multivoile.com) | [www.multivoile.com](http://www.multivoile.com)*