

*Formulaire d'inscription – Camp Jeunes Champions de Champdoré*



**Informations sur l'enfant :**

Nom complet de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Genre : \_\_\_\_\_

Toutes allergies connues, conditions médicales ou médicaments actuellement pris par l'enfant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Informations sur le parent/tuteur :**

Nom complet du parent/tuteur #1 : \_\_\_\_\_

Relation avec l'enfant : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone :

Domicile : \_( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom complet du parent/tuteur #2 : \_\_\_\_\_

Relation avec l'enfant : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone :

Domicile : \_( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## Formulaire d'inscription – Camp Jeunes Champions de Champdoré

### Informations sur les contacts d'urgence :

Nom du contact d'urgence : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-maladie de l'enfant : \_\_\_\_\_

### Consentement et décharge :

Autorisation d'administrer des médicaments en vente libre (ex. : analgésiques) :

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Autorisation d'appliquer de la crème solaire ou un répulsif contre les insectes :

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Autorisation de photographier ou de filmer l'enfant à des fins promotionnelles :

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

### Dates du camp :

Veuillez sélectionner les semaines auxquelles votre enfant participera au camp.

**A) Résident de Champdoré : 125\$/semaine (jour férié : 100\$/sem.)**

**B) Résident de communauté voisine : 150\$/semaine (jour férié : 125\$/sem.)**

<input type="checkbox"/>	<b>6 au 10 juillet</b>	<b>Semaine 1 – Les Gardiens de la Terre</b> <i>Explore, découvre et protège la nature et l'environnement qui t'entoure!</i>	A) 125\$ B) 150\$
<input type="checkbox"/>	<b>13 au 17 juillet</b>	<b>Semaine 2 – L'Académie des Mystères : la science, la magie et la sorcellerie</b> <i>Entre expériences étonnantes et magie spectaculaire!</i>	A) 125\$ B) 150\$
<input type="checkbox"/>	<b>20 au 24 juillet</b>	<b>Semaine 3 – Mission Galaxie : L'exploration fascinante de l'espace</b> <i>Prépare-toi à décoller vers l'infini et au-delà!</i>	A) 125\$ B) 150\$
<input type="checkbox"/>	<b>27 au 31 juillet</b>	<b>Semaine 4 – Les Super-Héros et leurs Super-Pouvoirs</b> <i>Découvre tes pouvoirs et sauve la journée!</i>	A) 125\$ B) 150\$
<input type="checkbox"/>	<b>4 au 7 août</b> <b>*pas de camp</b> <b>lundi 3 août</b>	<b>Semaine 5 – Passeport pour l'Aventure autour du monde</b> <i>Un tour du monde sans quitter Champdoré!</i>	A) 100\$ B) 125\$
<input type="checkbox"/>	<b>10 au 14 août</b>	<b>Semaine 6 – Les Voyageurs du Temps</b> <i>Des dinosaures aux robots du futur, tout est possible!</i>	A) 125\$ B) 150\$

*Formulaire d'inscription – Camp Jeunes Champions de Champdoré*

A) ( \_\_\_ semaines X 125\$ / semaine) + ( \_\_\_ semaines X 100\$ / semaine) = \_\_\_\_\_

B) ( \_\_\_ semaines X 150\$ / semaine) + ( \_\_\_ semaines X 125\$ / semaine) = \_\_\_\_\_

Total à payer : \_\_\_\_\_

**Signature :**

Signature du parent/tuteur reconnaissant l'exactitude des informations fournies et acceptant avoir lu et compris les conditions générales ainsi que les politiques du camp.

J'ai pris connaissance et compris les règles de conduite du camp, et je m'engage à les expliquer à mon enfant. Je comprends que des comportements inappropriés peuvent entraîner le renvoi de mon enfant du camp sans possibilité de remboursement.

Parent/Tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_