

Formulaire d'inscription Camp Découverte été 2011
Renseignements généraux

Nom de l'enfant : _____
 Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Adresse courriel : _____
(vous recevrez une confirmation par courriel)

Parent : _____	Autre personne : _____
Tél maison : _____	Tél maison : _____
Tél travail : _____	Tél travail : _____

Allergie (alimentaire ou autre) : _____
 # assurance maladie : _____

Camp (354 \$) taxes comprises
 Encerclez votre choix de semaine
 Deuxième semaine ou deuxième enfant *frère ou sœur* (305 \$) taxes comprises

Semaine **A** du 27 juin au 1er juillet **B** du 04 au 8 juillet **C** du 11 au 15 juillet
D du 18 au 22 juillet **E** du 25 au 29 juillet **F** du 1er au 05 août
G du 08 au 12 août **H** du 15 au 19 août

Grandeur des chandails : **S M L XL (jr) S M L (adulte)**

Service de garde	Location de bâtons	Polo supplémentaire
AM & PM 35\$ <input type="checkbox"/> AM 20\$ <input type="checkbox"/> PM 20\$ <input type="checkbox"/>	25\$ <input type="checkbox"/>	10\$ <input type="checkbox"/> Quantité _____

Ce formulaire **doit être signé** par le parent ou tuteur et être joint à la fiche des termes et conditions, sans quoi votre inscription sera considérée incomplète.
 Signature du parent ou tuteur : _____

Admin. : _____ enregistré Date : _____

Camp Découverte

Termes et conditions – Saison 2011

Paiement

Camp Découverte

Dépôt de 100 \$ (*Encerclez le mode de paiement*)

Carte de crédit : Visa Master Card American Express
Numéro de carte : _____ Exp : _____

Chèque à l'ordre du Club de golf Les Quatre Domaines Signature : _____

FAIRE SUIVRE LE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR EN INDIQUANT LE NUMÉRO DE CARTE DE CRÉDIT OU POSTER LE TOUT AVEC VOTRE CHÈQUE.
LE DÉPÔT EST OBLIGATOIRE POUR CONFIRMER L'INSCRIPTION!!!
Si vous souhaitez que le solde soit prélevé automatiquement sur cette même carte de crédit le 1^{er} juin, veuillez signer ici :

Politique de remboursement

- Dès l'inscription, dépôt de **100 \$ non-remboursable**.
 - 7 jours et moins avant le début du cours : **100% non-remboursable**.
- * veuillez prendre note que le camp pourrait être annulé s'il n'y a pas assez d'inscrits dans une semaine donnée

Relevé 24 (impôt)

Nom du payeur : _____

N.A.S. (obligatoire) _____

Adresse: _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Courriel : _____

Ce formulaire doit être signé par un parent ou tuteur et être joint à la fiche d'inscription, sans quoi votre dossier sera considéré incomplet.

Signature du parent ou tuteur: _____

Admin. : _____

Date : _____