

Formulaire d'inscription Camp Découverte été 2010
Renseignements généraux

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

Parent : _____
 Tél maison : _____
 Tél travail : _____

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

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

Camp Découverte (354 \$) taxes comprises

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

Semaine **A** du 28 juin au 02 juillet **B** du 05 au 09 juillet **C** du 12 au 16 juillet
 D du 19 au 23 juillet **E** du 26 au 30 juillet **F** du 02 au 06 août
 G du 09 au 13 août **H** du 16 au 20 août

Grandeur des chandails : **S M L XL** (junior) **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 2010

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 2 juin 2010, 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 : _____