

FICHE D'INSCRIPTION - Camp de Jour



FAIRE LE VIREMENT À **poneyenfete@hotmail.com**

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE LLOYD'S À L'ADRESSE SUIVANTE :
1064 RANG ST-CAMILLE, ST-JÉRÔME, QC, J5L 2K7

•1ère semaine du : _____ 2e semaine du : _____

•Nom du participant : _____ âge : _____

•Expérience équestre : _____

•Date de naissance(jj/mm/aa) : _____

•Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration (jj/mm/aa) : _____

•Allergie : _____

•Nom des parents : _____

•Adresse : _____

•Ville : _____

•Code Postal : _____

•Courriel : _____

•Numéro de tél (maison) : _____

•Numéro de tél cellulaire : _____

•Contact en cas d'urgence : Nom : _____ Tél : _____

•Acompte : _____ Date : _____

•Balance : _____ Date : _____

•Autorisation d'utiliser la photo de votre enfant pour de futures publicités : Oui ☐ Non ☐

•Heure d'arrivée prévue le matin : _____

•Prévision de vos besoins de service de garde : AM _____ PM _____

•Poids de l'enfant _____ kg ☐ lbs ☐

*L'ENFANT DOIT ÊTRE CAPABLE PHYSIQUEMENT ET MORALEMENT DE SUIVRE TOUTES LES ACTIVITÉS DU CAMP.

*SI VOTRE ENFANT DOIT S'ABSENTER DURANT SA SEMAINE DE CAMP POUR DIFFÉRENTES RAISONS

*SI NOUS DEVONS LE RETIRER PARCE QUE NOUS JUGERONS SON COMPORTEMENT INACCEPTABLE

*S'IL EST PORTEUR DE QUELQUE CHOSE DE CONTAGIEUX NOUS LE RETOURNERONS À LA MAISON LE TEMPS DE SON RÉTABLISSEMENT.

CES TEMPS D'ABSENCE AU CAMP NE VOUS SERONS PAS REMBOURSÉ OU TRANSFÉRÉ SUR D'AUTRES SEMAINES OU D'AUTRES SERVICES OFFERT CHEZ Poney en Fête.