



INSCRIPTION

IMPORTANT

Avant d'envoyer le formulaire assurez vous d'avoir :

- Le formulaire complètement rempli Un chèque pour les frais d'inscription
- Une photo de l'enfant
- Une photocopie de la carte d'assurance maladie Code promo : _____

ADMINISTRATION

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Prénom et nom de l'enfant _____ Garçon Fille

Date de naissance AAAA-MM-JJ _____ Age lors du séjour _____ Niveau scolaire en sept _____

Prénom et nom de la parent titulaire du compte _____ Lien avec l'enfant _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Pays _____ Code Postal _____

Téléphone résidentiel _____ Téléphone mobile ou travail _____

Prénom et nom du 2e parent _____ Lien avec l'enfant _____

Adresse (Si différent de la mère) _____ Ville _____

Province _____ Pays _____ Code Postal _____

Téléphone résidentiel _____ Téléphone mobile ou travail _____

IMPÔTS

Veuillez écrire le **nom** à qui le reçu doit être remis.

Prénom et nom : _____

NAS : _____

INFORMATIONS

Inscrivez votre **courriel** afin de recevoir l'information relative à l'inscription de votre enfant via Internet.

Courriel _____

AUTORISATIONS PARENTALES

J'accepte que des photos et des vidéos de mon enfant soient prises dans le cadre des activités du camp. Ces photos et vidéos pourraient être utilisés pour la promotion du Camp Bruchési ou pour alimenter l'album photo du site internet (photos de groupe).

Signature du parent : _____ Date : _____

CAMP BRUCHÉSI

50 365ÈME AVENUE
 SAINT-HIPPOLYTE, QC
 J8A 2Y6
 450-563-3056

CHOIX DE PROGRAMMES



WWW.CAMPBRUCHESI.CA
 FACEBOOK.COM/CAMPBRUCHESI

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

DEPART

Prénom et nom de l'enfant

Date de naissance

Deux personnes autorisées à venir chercher votre enfant à son départ.

Prénom et nom

Prénom et nom

Sélectionnez le/les programme(s) de votre choix en noircissant la ou les case(s) appropriée(s).

		CAMP DE JOUR										
		26 au 30 juin	03 au 07 Juil	10 au 14 Juil	17 au 21 Juil	24 au 28 Juil	31 au 04 Ao	07 au 11 Ao	14 au 18 Ao	21 au 25 au		
Camp de jour traditionnel	5 à 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110 \$	
Semaine 9	5 à 14									<input type="checkbox"/>	155 \$	
Super Camp	6 à 12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			215 \$	
Gamer	12 à 14			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			160 \$	
Easy Surf	9 à 16	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			399 \$	
Programme Aquatique	5 à 15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		160 \$	
Gardiens Avertis	11 à 12		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			140 \$	
DAFA	13 à 15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		515 \$	
Aspirant-Moniteur	12 à 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		665 \$	

CAMP À LA JOURNÉE

Semaines		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	26 au 30 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2	03 au 07 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3	10 au 14 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4	17 au 21 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 5	24 au 28 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 6	31 au 04 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 7	07 au 11 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
semaine 8	14 au 18 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TARIFS CAMP À LA JOURNÉE

Résidents Saint-Hippolyte

1 jour : 35,00 \$ / jour
 2 et 3 jours : 30,00\$ \$ / jour
 4 jours : 25,00 \$ / jour

Non résident

1 jour : 45,00 \$ / jour
 2 et 3 jours : 40,00\$ \$ / jour
 4 jours : 35,00 \$ / jour

Les séjours sont taxables

** Les frais d'inscriptions sont inclus dans les coûts

*** 155 \$ (CDJ trad) 205 \$ (CDJ spécialisé) pour les non résidents de la municipalité de Saint-Hippolyte

TRANSPORT

Je souhaite avoir le transport de navette des frais supplémentaires s'appliquent (voir le feuillet)

Je me charge du transport de mon / mes enfants.

GROUPE

Inscrivez ici le nom d'enfants que vous souhaitez retrouver dans le même groupe que votre enfant. ***Sachez que nous priorisons les groupes formés d'enfants du même âge et que votre demande ne pourrait être satisfaite dans le cas où les âges seraient trop éloignés.

Prénom et nom 1

Prénom et nom 2



FICHE SANTÉ

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Prénom et nom de l'enfant

Date de naissance

Âge lors du séjour

Adresse (Si différente)

Ville

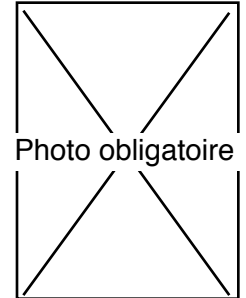
Province

Code postal

IMPORTANT

Numéro d'assurance maladie

Expiration



PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

** Ces personnes doivent être différentes des parents ou tuteurs légaux et seront rejoint en cas d'impossibilité de contacter les parents ou tuteurs légaux s'il y a une urgence.

Personne no1

Lien avec l'enfant

Téléphone principal

Téléphone Secondaire

Autres informations pertinentes

Personne no1

Lien avec l'enfant

Téléphone principal

Téléphone Secondaire

Autres informations pertinentes

INFORMATIONS MEDICALES

Votre enfant a-t-il des **allergies**: Oui Non

Cochez si vous avez d'autres renseignements médicaux (Ajoutez une feuille vierge).

Si oui, possède-t-il un système d'auto injection d'épinéphrine (ÉPIPEN)? Oui Non

Identifiez l'allergie

Identifiez la réaction

Détails (verso si nécessaire)

Identifiez l'allergie

Identifiez la réaction

Détails (verso si nécessaire)

Veillez nous donner les informations suivantes sur votre enfant :

Prendra-t-il des médicaments durant son séjour? Oui Non

Si oui, des renseignements supplémentaires vous seront demandés dès votre arrivée au camp.

Cochez s'il est sujet à :

Asthme Diabète Énurésie Épilepsie

Vaccin contre le **thétanos** Oui Non Année : _____

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

Végétarien Sans gluten

Halal Intolérance

Kasher Autre

Votre enfant a-t-il besoin d'un vêtement de flottaison individuel (VFI) lors des baignades* :

Non Oui (Si oui, précisez)

Peu profond (moins de 3') Profond (3' et +)

*À des fins de sécurité Les enfants passeront tout de même un test de natation afin d'évaluer leur condition de nageur.

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise le personnel médical du camp Bruchési à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires à son état. J'accepte également que mon enfant soit transporté, en cas d'urgence, par ambulance (à mes frais) ou autrement et à le faire admettre dans un établissement médical. S'il est impossible de me rejoindre, j'autorise le médecin de cet établissement à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état (intervention chirurgicale, transfusion, anesthésie etc.).

Signature du parent : _____ Date : _____

J'autorise le personnel médical du camp Bruchési à administrer à mon enfant, si nécessaire, des médicaments en vente libre tel que : acétaminophène (Tylenol, Tempra, etc.) anti-inflammatoire (Naproxin, Motrin), ibuprofène (Advil), antibiotique en crème (Polisporin, Baciguent, etc.), antiémétique (Gravol), antihistaminique (Bénadryl, Claritin, etc.).

Signature du parent : _____ Date : _____



PAIEMENT

CAMP DE JOUR

RAPPEL ANNULATION / MODIFICATION

Toute annulation ou modification doit être fait au maximum 7 jours avant la date du service réservé. Aucun remboursement ne sera fait passé ce délais.

Signature : _____

Date : _____

PAIEMENT PAR CHÈQUE / DÉBIT / COMPTANT

Paiement Total

Paiement Préautorisé

MODALITÉS

- **Paiement total** : Un chèque au montant total des semaines réservés est attendu avec la fiche d'inscription.
- **Paiements préautorisés** : Un chèque au montant total pour de la première semaine **ET** un chèque par semaine réservée chacun daté de 7 jours avant le service réservé.
 - (Exemple : Si la semaine réservé commence le 27 juin, le chèque doit être daté du 20 juin).
 - Une carte de crédit est maintenant OBLIGATOIRE en tant que mode de paiement alternatif dans le cas où un chèque serait refusé ou nous sommes dans l'impossibilité de recueillir un paiement comptant ou débit de votre part

#CCRÉDIT OBLIGATOIRE SI PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

N° de la carte Expiration
Mois Année

Visa

Master card

CARTE DE CRÉDIT

Paiement Total

Paiement Préautorisé

MODALITÉS

- **Paiement total** : Le paiement total sera pris sur votre carte de crédit. Si des semaines ou services additionnels sont ajouté au compte les paiements subséquent seront pris chaque lundi.
- **Paiements préautorisés** : Un dépôt de 60\$ non remboursable sera pris sur réception de la fiche d'inscription. Par la suite les paiements seront pris à la semaine le lundi précédant la semaine réservé (7 jours tel que mentionné dans les modalités de paiements)

N° de la carte Expiration
Mois Année

Visa

Master card

Signature : _____ Date : _____



A LIRE ATTENTIVEMENT

- Chaque formulaire complété doit être accompagné obligatoirement d'un chèque/paiement crédit au montant de la première semaine de camp.
- Voir AUTRES INFORMATIONS sur la page AIDE MÉMOIRE pour le libellé du chèque et l'adresse de correspondance du bureau.
- Dès la réception à notre bureau, nous produisons une facture établissant le solde pour chaque inscription incluant les taxes s'il y a lieu et déduisant les sommes déjà versées ainsi que les rabais applicables (politique familiale, coupons rabais, etc.).
- Camp de jour : non taxable.
- Tous les programmes impliquant un séjour : taxable.
- Le solde sera payable dès que vous recevrez la facture, et ce, en un seul montant ou en 2 versements égaux (chèque post-daté, dates seront précisées sur la facture).
- La réservation sera définitive que lorsque le solde sera acquitté en entier.

• ANNULATION / MODIFICATION / REMBOURSEMENT :

Le Camp Bruchési peut annuler un séjour avant le début du camp si le nombre d'inscriptions est insuffisant ou en cas de force majeure.

Les demandes de remboursement doivent être adressées par écrit. Complétez le formulaire prévu à cet effet et retournez-le, dûment signé par télécopieur (1-866-559-9349) ou par courriel (info@campbruchesi.ca). Le remboursement s'applique seulement à la portion restante du séjour, à partir de la date de réception de la demande.

Pour obtenir un remboursement complet du séjour ou camp de jour à l'été la demande doit être reçue avant 16h le lundi précédant le séjour visé par le remboursement. Entre le lundi 16h et le début du séjour, seuls les frais administratifs de 10% seront chargés. Si le séjour a débuté, le remboursement sera fait au prorata des jours restants et des frais administratifs de 10% seront applicables.

Le remboursement sera traité dans les 10 jours ouvrables suivant sa réception. Le mode de remboursement est le même que lors de votre paiement, soit sur votre carte de crédit ou par chèque pour les paiements faits en argent comptant ou par Interac.

Vous pouvez demander que votre remboursement soit crédité à votre compte afin de pouvoir utiliser le montant pour l'inscription à d'autres activités offertes à Sports Montréal durant l'année en cours. Pour ce faire, cochez la case prévue à cet effet dans le formulaire de remboursement. Pour les crédits qui ne sont pas utilisés, ils seront remboursés deux fois par année, à la fin du mois d'avril et au début du mois de décembre.

Pour plus d'informations, consultez la section utiliser un crédit de la page des modalités d'inscription.

AUTORISATION

J'affirme avoir pris connaissance des modalités et des règlements du Camp Bruchési disponible dans le dossier d'inscription ou sur le site Internet. Je comprends et accepte ces modalités.

Signature du parent : _____

Date : _____

RÉDUCTION FAMILIALE*

Enfant 1 _____

Enfant 2 _____

10,00% de moins pour les enfants additionnels
Applicable sur la facture la moins élevée

ADRESSE A SAINT-HIPPOLYTE

Pour le camp de jour

Adresse _____

Code Postal _____

Téléphone _____

CAMP BRUCHÉSI

50 365ÈME AVENUE
SAINT-HIPPOLYTE, QC
J8A 2Y6
450-563-3056



WWW.CAMPBRUCHESI.CA
FACEBOOK.COM/CAMPBRUCHESI

AIDE-MÉMOIRE

VOUS POUVEZ GARDER CETTE FEUILLE COMME AIDE-MÉMOIRE

		CAMP DE JOUR									
		26 au 30 juin	03 au 07 Juil	10 au 14 Juil	17 au 21 Juil	24 au 28 Juil	31 au 04 Ao	07 au 11 Ao	14 au 18 Ao	21 au 25 au	
Camp de jour traditionnel	5 à 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110 \$
Semaine 9	5 à 14									<input type="checkbox"/>	155 \$
Super Camp	6 à 12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			215 \$
Gamer	12 à 14			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			160 \$
Easy Surf	9 à 16	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			399 \$
Programme Aquatique	5 à 15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		160 \$
Gardiens Avertis	11 à 12		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			140 \$
DAFA	13 à 15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		515 \$
Aspirant-Moniteur	12 à 16	<input type="checkbox"/>									665 \$

		CAMP À LA JOURNÉE				
Semaines		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	26 au 30 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2	03 au 07 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3	10 au 14 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4	17 au 21 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 5	24 au 28 Juil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 6	31 au 04 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 7	07 au 11 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
semaine 8	14 au 18 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TARIFS CAMP À LA JOURNÉE

Résidents Saint-Hippolyte

1 jour : 35,00 \$ / jour
2 et 3 jours : 30,00\$ \$ / jour
4 jours : 25,00 \$ / jour

Non résident

1 jour : 45,00 \$ / jour
2 et 3 jours : 40,00\$ \$ / jour
4 jours : 35,00 \$ / jour

PETIT RAPPEL

- Chaque formulaire complété doit être accompagné obligatoirement d'un paiement pour la première semaine de camp.
- Voir AUTRES INFORMATIONS sur la page AIDE MÉMOIRE pour le libellé du chèque et l'adresse de correspondance du bureau.
- Dès la réception à notre bureau, nous produirons une facture établissant le solde pour chaque inscription incluant les taxes s'il y a lieu et déduisant les sommes déjà versées ainsi que les rabais applicables (politique familiale, coupons rabais, etc.).
- Le solde sera payable dès que vous recevrez la facture, et ce, en un seul montant ou en 2 versements égaux (chèque post-daté, dates seront précisées sur la facture).
- La réservation sera définitive que lorsque le solde sera acquitté en entier.
- **Rappel médical :** toute nouvelle information médicale doit être transmis à l'administration du Camp Bruchési

AUTRES INFORMATIONS

Veuillez Libeller votre chèque au nom de **Plein Air Bruchési** et adressez les documents à l'adresse postale suivante :

Camp Bruchési, 50 365ème Avenue, Saint-Hippolyte, Québec, J8A 2Y6

Pour d'autres questions, n'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées suivantes :

Téléphone : 450-563-3056 | Télécopieur : 1-866-559-9349 | Courriel : info@campbruchesi.ca | Site web : www.campbruchesi.ca