



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Programme Ados-Aventure (11 à 12 ans)

*** Avoir 11 ans au 1^{er} juin 2010 ***

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (Remplir un formulaire par enfant)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Sexe : féminin masculin Assurance maladie : _____

Grandeur de chandail : Enfant : S (6-8) M (10-12) L (14-16) Adulte : S M L

Pour un essai des grandeurs, veuillez vous rendre à l'Hôtel de ville sur les heures de bureau.

INFORMATIONS MÉDICALES

Problème(s) particulier(s) : _____

Allergie(s) : _____

Médication : _____

COORDONNÉS DES PARENTS

Mère

Père

Nom : _____

Tél. résidence : _____

Tél. bureau : _____

Autre numéro : _____

**** Nom et numéro d'assurance sociale de la personne qui paie les frais pour le Relevé 24 ****

INSCRIPTION

Le prix inclus 4 jours de camp, un chandail, les sorties ainsi que le transport en autobus matin et soir.

Résident	<input checked="" type="checkbox"/>	Non-résident	<input checked="" type="checkbox"/>
205,00 \$	<input type="checkbox"/>	307,50 \$	<input type="checkbox"/>

Si le paiement est effectué après le 11 juin 2010, ajouter des frais de 30\$ aux prix indiqués

SERVICE DE TRANSPORT

Votre enfant utilisera-t-il le service de transport en autobus pour se rendre au camp? Oui Non

Votre enfant utilisera-t-il le service de transport en autobus pour revenir à la maison? Oui Non

*** Veuillez prendre note que pour la sécurité de vos enfants, le transport sera offert gratuitement et ce, même pour ceux demeurant à proximité du Centre Ste-Anne.

PAIEMENT

S.V.P. faire un chèque à l'ordre de la **Ville de Sainte-Anne-de-Beaupré** daté au plus tard du **11 juin 2010**. Veuillez inscrire le nom de votre enfant sur le chèque, merci !!

Pour le paiement par la poste, veuillez envoyer votre formulaire d'inscription accompagné de votre chèque à l'adresse suivante: 9336, avenue Royale, Sainte-Anne-de-Beaupré, Québec, G0A 3C0.