



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Programme Le RAM (13 à 15 ans)



\*\*\* Avoir 13 ans au 1<sup>er</sup> 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 : Adulte : S  M  L  XL

### INFORMATIONS MÉDICALES

Problème(s) particulier(s) : \_\_\_\_\_  
 Allergie(s) : \_\_\_\_\_  
 Médication : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉS DES PARENTS

Mère	Père
Nom : _____	Nom : _____
Tél. résidence : _____	Tél. résidence : _____
Tél. bureau : _____	Tél. bureau : _____
Autre numéro : _____	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

### PAIEMENT

S.V.P. faire un chèque à l'ordre de la **Ville de Sainte-Anne-de-Baupré** 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-Baupré, Québec, G0A 3C0.