

# FICHE D'INSCRIPTION (reproduire si nécessaire) ATTENTION : FICHE SANTÉ OBLIGATOIRE

## Section A : Camp de jour – Service de garde – Dîner

Encercler le bon montant par semaine pour chaque enfant inscrit (le montant par enfant diminue selon le nombre d'enfants inscrits pour chaque semaine)

EN LETTRES MOULÉES	Sem.1	Sem.2	Sem.3	Sem.4	Sem.5	Sem.6	Sem.7	Sem.8	Forfait Été 8 sem.	Sem. EXTRA 21-08 25-08	TOTAL
	26-06 30-06	03-07 07-07	10-07 14-07	17-07 21-07	24-07 28-07	31-07 04-08	07-08 11-08	14-08 18-08			
<b>Camp de jour - 1<sup>er</sup> enfant</b>	76\$	76\$	76\$	80\$	76\$	76\$	76\$	76\$		Max.40 participants	
NOM	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	536\$	76\$	\$
<i>Cochez la concentration</i> <b>A= arts S= sports ou Maternelle</b>											
<b>Service de garde</b> À la journée= 7\$/jr - Encercler les journées À la semaine = 28\$ AM ou PM seul.= 4\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	196\$	L-M-Me- J-V ____\$	\$
<b>Dîner</b>	Veuillez répondre à la question au sujet de la présence au bloc dîner sur la fiche santé SVP										
<b>Camp de jour - 2<sup>e</sup> enfant</b>	74\$	74\$	74\$	78\$	74\$	74\$	74\$	74\$		Max.40 participants	
NOM	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	522\$	74\$	\$
<i>Cochez la concentration</i> <b>A= arts S= sports ou Maternelle</b>											
<b>Service de garde</b> À la journée= 7\$/jr - Encercler les journées À la semaine = 26\$ AM ou PM seul.= 4\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	182\$	L-M-Me- J-V ____\$	\$
<b>Dîner</b>	Veuillez répondre à la question au sujet de la présence au bloc dîner sur la fiche santé SVP										

(Reproduire le formulaire si nécessaire -Pour les résidents, prévoir 2\$ de moins que le tarif 2e enfant pour 3e enfant et plus camp et service de garde)

NON-RESIDENT											
<b>Camp de jour</b>	150\$	150\$	150\$	154\$	150\$	150\$	150\$	150\$			
NOM	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S Maternelle			\$
<i>Cochez la concentration</i> <b>A= arts S= sports ou Maternelle</b>											
<b>Service de garde</b> À la journée= 7\$/jr - Encercler les journées À la semaine = 28\$ - AM ou PM seul.= 4\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$	L-M-Me- J-V ____\$			\$
<b>Dîner</b>	Veuillez répondre à la question au sujet de la présence au bloc dîner sur la fiche santé SVP										

CLUB ADO											
NOM			70\$	70\$	70\$		60\$	60\$			\$
			2 <sup>e</sup> enf. 68\$ NR 126\$	2 <sup>e</sup> enf. 68\$ NR 126\$	2 <sup>e</sup> enf. 68\$ NR 126\$		2 <sup>e</sup> enf. 58\$ NR 126\$	2 <sup>e</sup> enf. 58\$ NR 126\$			

EXTRA CAMP KATAG SEMAINE 10 au 14 juillet - Frais supplémentaire uniquement - Pour être inscrit, cocher la semaine 3 au camp de jour également											
NOM			30\$								\$

DATE DU CHÈQUE	15 JUIN	29 JUIN	13 JUILLET	27 JUILLET	15 JUIN ou 4 versements	27 JUILLET	Inscrire Grand total ici
Montant du chèque	_____\$	_____\$	_____\$	_____\$	_____\$	_____\$	

★ Après la date limite d'inscription 5 juin 2017, ajoutez 10\$ au montant total de la section «A». \_\_\_\_\_\$

## Section B : Cours de natation

ATTENTION : FICHE SANTÉ OBLIGATOIRE

Pour l'horaire des niveaux, voir page 14

Inscrivez le nom, encercler le tarif qui s'applique et faites le total (les montants pour les résidents diminuent avec le nombre d'enfants inscrits)

Participant(s) enfants et adultes	NIVEAUX										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adulte
1 <sup>er</sup>	40\$	40\$	40\$	53\$	53\$	53\$	53\$	53\$	53\$	53\$	70\$
2 <sup>e</sup>	35\$	35\$	35\$	48\$	48\$	48\$	48\$	48\$	48\$	48\$	--
non-résident	50\$	50\$	50\$	66\$	66\$	66\$	66\$	66\$	66\$	66\$	80\$

★ Inscrire grand total de tous les niveaux de natation ici: \_\_\_\_\_\$

DATE DU CHÈQUE :  
15 JUIN 2017

# Section C : Natation autres

ATTENTION : FICHE SANTÉ OBLIGATOIRE

## CLUB COMPÉTITIF

Encerclez votre ou vos prix		Résident	Non-résident
Nom 1er enfant :	Âge :	17\$ 1er enfant	25\$
Nom 2e enfant:	Âge :	12\$ 2e enfant	25\$

## COURS PARENT/ENFANT

Encerclez votre prix		Résident	Non-résident
Nom parent :	Âge :	17\$ DUO	25\$ DUO
Nom enfant :	Âge :		

# Section D : Activités autres

ATTENTION : FICHE SANTÉ OBLIGATOIRE

## SOIRÉE TANGO

Encerclez votre ou vos prix		Résident	Non-résident
Nom :	Tél :	10\$ / personne	15\$/personne
Nom :	Tél :	10\$/ personne	15\$/personne

## COURS DE DANSE ESTIVAL (sec 1 à 5 et adultes)

Encerclez votre ou vos prix		Résident		Non-résident	
		Étudiant	Adulte	Étudiant	Adulte
Nom :	Tél :	46\$	70\$	70\$	80\$
Nom :	Tél :	46\$	70\$	70\$	70\$

## LIGUE DE FER (18 ans et plus)

Encerclez le prix		Résident et non-résident
Nom :	Tél :	25\$
Nom :	Tél :	25\$

## COURS DE TENNIS (4 ans à 14 ans)

Encerclez votre ou vos date(s) et prix		Dates	âges	Résident	Non-résident
Nom :		3 au 6 juillet	4-6 ans	32\$ 1 <sup>er</sup> enfant 27\$ 2 <sup>e</sup> enfant	40\$
			7-9 ans	42\$ 1 <sup>er</sup> enfant 37\$ 2 <sup>e</sup> enfant	52\$
		17 au 20 juillet	10-14 ans	42\$ 1 <sup>er</sup> enfant 37\$ 2 <sup>e</sup> enfant	52\$
Nom :		3 au 6 juillet	4-6 ans	32\$ 1 <sup>er</sup> enfant 27\$ 2 <sup>e</sup> enfant	40\$
			7-9 ans	42\$ 1 <sup>er</sup> enfant 37\$ 2 <sup>e</sup> enfant	52\$
		17 au 20 juillet	10-14 ans	42\$ 1 <sup>er</sup> enfant 37\$ 2 <sup>e</sup> enfant	52\$

**TOTAL SECTION C et D : \_\_\_\_\_ \$**  
**Chèque en date du 15 juin 2017**