

INSCRIPTION : ERE DE L'ESTUAIRE, 8996 PLACE DES COOPÉRATIVES, MONTRÉAL, H2M 2H1

Pour les inscriptions : 514-385-0438 (cellulaire : 450-228-4863) www.eredelestuaire.com eredelestuaire@sympatico.ca

ENFANT

Nom : _____ Sexe : masculin féminin
 Prénom : _____ Date de naissance: _____
 Adresse : _____ Niveau scolaire au 1^{er} septembre 2019: _____
 Ville : _____ Premier séjour à l'ERE de l'Estuaire Oui / Non
 Code Postal : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____



PARENT Tuteur : Mère et Père Mère Père Autre

MÈRE

PÈRE

AUTRE, SPÉCIFIER _____

Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____	Ville : _____
Code postal : _____	Code postal : _____	Code postal : _____
Tél. maison : _____	Tél. maison : _____	Tél. maison : _____
Tél. bureau : _____	Tél. bureau : _____	Tél. bureau : _____
Tél. autre : _____	Tél. autre : _____	Tél. autre : _____
Courriel : _____	Courriel : _____	Courriel : _____

CHOIX	Âges	Groupes	Dates - 2018	Durée	Frais (taxes incluses)
	8 à 10 ans	Programme Multi (A)	7 juillet au 12 juillet	5 nuitées	555 \$
	8 à 10 ans	Programme Multi (B)	14 juillet au 19 juillet	5 nuitées	555 \$
	8 à 10 ans	Programme Multi (C)	7 juillet au 19 juillet	12 nuitées	975 \$

	11 à 16 ans	Explo. – sciences de la nature	7 juillet au 12 juillet	5 nuitées	555 \$
	11 à 16 ans	Explo. – sciences de la nature	14 juillet au 19 juillet	5 nuitées	555 \$
	11 à 16 ans	Explo. – sciences de la nature	7 juillet au 19 juillet	12 nuitées	975 \$

CHOIX DE DISCIPLINES (pour les explorateurs – science de la nature seulement)

Indiquez 3 choix parmi les disciplines offertes, par ordre de préférence (de 1 à 3).

Géologie Botanique Entomologie Ornithologie Écologie marine

CONDITIONS FINANCIERES :

- Le paiement minimum pour la réservation est de 100\$ (taxes incluses) **par enfant** avec l'envoi de la fiche d'inscription et **N'EST PAS REMBOURSABLE**. Ce montant est déductible du coût total du séjour.
- Vous pouvez faire un seul versement total ou
- vous pouvez faire un versement pour l'inscription (100\$) et deux autres versements, un le 15 mars et l'autre le 15 mai.
- La balance des frais de séjour est payable par chèque ou transaction bancaire.
- Une **confirmation d'inscription** sera envoyée, en plus d'une **liste d'effets personnels** et le trajet pour se rendre au site.
- Il n'y a pas de remboursement pour une arrivée tardive ou un départ hâtif.
- Advenant un départ pendant le séjour, pour un motif sérieux et valable, la portion non utilisée sera remboursée.
- Le tarif inclut l'ensemble des activités, hébergement et couvert, à l'**exclusion du transport** vers le site, au début et à la fin du séjour.
- Une navette reliant le camp au transporteur public (autobus) est offerte gratuitement à l'arrivée et au départ.

Veillez joindre votre paiement par chèque au nom de : L'ERE de l'Estuaire

Arrivée des campeurs : la première journée (DIMANCHE) du séjour entre 14h00 à 15h00

Départ des campeurs: la dernière journée (VENDREDI) du séjour entre 14h00 à 15h00

EN CAS D'URGENCE : PERSONNES À JOINDRE en ordre de priorité de 1 à 3 (au moins 2 autres que les parents)

NOM :

TÉLÉPHONE :

REMARQUES :

1. _____
2. _____
3. _____

IMPORTANT

REÇU D'IMPÔT (REL.24)

À l'attention de : père mère

NAS : ___/___/___

Le reçu sera posté en janvier 2020

TRANSPORT : Spécifier le mode d'arrivée et de départ du camp, selon que votre enfant prend l'autobus (\$) ou que vous venez le conduire :

	PARENTS	AUTOBUS Montréal	AUTOBUS Québec	À Confirmer
ALLER	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RETOUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autorisations : **SIGNER** CHAQUE SECTION S.V.P.

Inscriptions

Par la présente, j'autorise mon enfant à participer aux activités du Camp, ayant pris connaissance des différentes modalités.

Signature

Date

Prodiguer des soins :

En signant la présente, j'autorise la direction du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement de santé. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par des autorités du camp à prodiguer à mon enfant, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

Signature

Date

Matériel publicitaire :

Étant donné que le Camp de vacances prend des photos et des films sur les activités de mon enfant pendant la durée de son séjour, je le autorise à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires, telles que brochures, revues, journaux, télévision, etc. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de l'ERE de l'ESTUAIRE.

Signature

Date

Comment avez-vous connu le camp: Ancien Amis Internet Dépliant

Autre, merci de spécifier _____

Mon enfant souhaite faire partie du même groupe que : _____