

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CAMP CARITAS

Ce formulaire d'inscription doit être retourné par la poste à : **Camp Caritas, 7355 rue Lajeunesse, Montréal, Québec, H2R-2H6**. Un dépôt de \$25 et une photo couleur (format de poche) doivent accompagner ce formulaire. Un billet du médecin témoignant de la bonne condition physique de votre garçon est aussi requis mais pourra être soumis à une date ultérieure, avant le jour du départ. La balance des frais d'inscription (\$600 - dépôt \$25 = **\$575**) doit être payée avant le **30 juin**. Les chèques doivent être faits à l'ordre de **Camp Caritas/Holy Family**. Suite à la réception de ce formulaire d'inscription, notre directeur entrera en contact avec vous pour confirmer l'inscription de votre garçon. **Note:** le dépôt de \$25 est **non-remboursable**.

(EN LETTRES MOULÉES S.V.P.)

| | | | |
|------------------|----------------|-------------|--|
| Nom | | | |
| Âge | Date naissance | | |
| Adresse | | | |
| Ville, Province | | Code postal | |
| Tél. à la maison | | | |
| Tél. au travail | | | |
| Nom du parent | | E-mail | |
| École | | Niveau | |

Veuillez coller
une photo
couleur ici
(format de
poche)

Mon garçon Oui
sait nager Non

Votre garçon souffre-t-il d'une condition médicale quelconque pour laquelle nous devrions être informés? (allergies, médicament à prendre, etc. – cela devrait également être clairement indiqué sur l'attestation médicale du médecin).

Note importante :

L'administration du camp doit être capable d'entrer en contact avec les parents durant toute la session, qu'ils soient au travail, à la maison ou en vacances. Si quelque chose arrive à votre fils ou si nous éprouvons des problèmes avec son comportement qui nécessite son départ hâtif de Caritas, nous entrerons en contact avec vous (parents) par téléphone. Si vous êtes à l'extérieur de la ville, une seconde adresse où l'on pourrait retourner votre fils ainsi qu'un numéro de téléphone doit être fourni. Si nous ne pouvons entrer en contact avec vous durant tout le séjour de votre fils à Caritas, nous ne pourrions accepter son inscription.

Seconde adresse et numéro de téléphone :

Nous (les parents ou tuteurs légaux) avons lu toute la documentation que contient ce formulaire et/ou site internet. Nous connaissons maintenant la philosophie de Caritas, la nature de son programme d'activités, de ses buts et objectifs. Également, si une urgence nécessitant des traitements médicaux se produisait et que l'administration du camp soit incapable de vous contacter par téléphone, nous lui donnons la permission de demander et d'administrer les traitements nécessaires.

Oui

(signatures des parents/tuteurs légaux)

date

- Une **attestation du médecin affirmant la bonne condition physique** de l'enfant est requise. Il n'est pas obligatoire de le soumettre avec cette application mais cependant nécessaire avant le début du camp.
- Les administrateurs du Camp Caritas se réservent le droit de refuser une inscription.