

Formulaire d'inscription – Camps été 2010

Nom : _____

Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Nom du père : _____

Téléphone au travail : _____

Nom de la mère : _____

Téléphone au travail : _____

Adresse courriel : _____

Fiche de santé

Allergie(s) connue(s) : _____

Autre(s) affections(s) : _____

Médication : _____

Assurance maladie : _____

Personne autre que les parents à rejoindre en cas d'urgence :

Nom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

Autorisation

En cas d'urgence, j'autorise Côté Cour Côté Jardin et le CDSCR à faire soigner mon enfant.

Signature : _____

Faire parvenir le formulaire d'inscription et le paiement à :
Camps artistiques Été 2010
5350, rue Lafond –suite culturelle
Montréal (Québec) H1X 2X2

Cochez le(s) camp(s) souhaité(s) :

Théâtre et création	•	5 au 9 juillet <input type="checkbox"/>	175 \$
	•	12 au 16 juillet <input type="checkbox"/>	175 \$
	•	2 au 6 août <input type="checkbox"/>	175 \$
	•	9 au 13 août <input type="checkbox"/>	175 \$
	•	16 au 20 août <input type="checkbox"/>	175 \$
Danse et création	•	12 au 16 juillet <input type="checkbox"/>	175 \$
	•	9 au 13 août <input type="checkbox"/>	175 \$
Camp intensif en danse option A	•	2 au 6 août <input type="checkbox"/>	70 \$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	
	•	9 au 13 août <input type="checkbox"/>	70\$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	
	•	16 au 20 août <input type="checkbox"/>	70\$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	
Camp intensif en danse option B	•	2 au 6 août <input type="checkbox"/>	120 \$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	
	•	9 au 13 août <input type="checkbox"/>	120\$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	
	•	16 au 20 août <input type="checkbox"/>	120\$
		Ballet <input type="checkbox"/> ou Danse contemporaine <input type="checkbox"/>	

○ Programme d'accessibilité (certaines conditions s'appliquent)
 Pour plus d'informations communiquez au (514) 872-6596

S.V.P. joindre un dépôt de 50\$* pour assurer l'inscription de votre enfant. CHÈQUE À L'ORDRE DU C.D.S.C.R

* Non-remboursable, sauf en cas d'annulation de l'activité par CCCJ/CDSR.
 Une confirmation téléphonique sera effectuée pour valider l'inscription de votre enfant.

Service de garde

Semaine complète 40\$ (semaine)

Bloc AM 25\$ Bloc PM 20\$

7\$ par bloc (payable la journée même)

Reçu d'impôt (Relevé 24) (Ces informations demeurent confidentielles)

Nom de la personne à qui le reçu doit être émis : -

Numéro d'assurance sociale :

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____