



English for Kids

Camps d'immersion anglaise 2019
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Église réformée St-Marc
2687 chemin des Quatre-Bourgeois, Sainte-Foy
418-659-7943

INSCRIRE AVEC PRECISION EN LETTRES MOULEES

Semaines d'ENGLISH FOR KIDS (5-12 ans / école primaire)

SVP cochez une, deux ou trois semaines :

___ 24 juin – 28 juin ___ 1-5 juillet ___ 8-12 juillet

INFORMATIONS SUR L'ENFANT (5-12 ans / école primaire)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postale : _____

Fille ___ Garçon ___ No. Assurance Maladie : _____ Exp. : _____

Date de naissance : _____ Année scolaire en sept. 2018 : _____

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Nom du parent responsable : _____

Relation : _____

Adresse (si différent): _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél. Rés. : _____ Bureau. : _____

Cell.: _____ Courriel : _____

No. Assurance sociale (NAS) pour le relevé 24: _____

Nom du deuxième responsable : _____

Relation : _____

Adresse (si différent): _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél. Rés. : _____ Bureau : _____

Cell.: _____ Courriel : _____

Personne à rejoindre en cas d'urgence : _____

Relation: _____

Téléphone : _____ Cell.: _____

AUTORISATION MEDICALE : J'autorise la direction de l'Église Réformée St-Marc à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant en ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, en cas d'urgence et s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin, choisi par les 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, l'hospitalisation.

Signature du parent responsable : _____

AUTORISATION POUR DES SORTIES : J'autorise mon enfant à participer aux sorties et aux activités planifiées pour la semaine du camp.

Signature du parent responsable : _____

AUTORISATION POUR DES PHOTOS : Je permets aussi que sa photo soit prise au cours de la semaine et utilisée dans des publications ou publicités de l'Église St-Marc.

Signature du parent responsable : _____

PAIEMENT PAR PAYPAL (lien sur le site) OU PAR CHEQUE

Si vous envoyez un chèque, veuillez le libeller à **l'Église Réformée St-Marc**

Camp:

___ 24 juin-28 juin ___ 1-5 juillet ___ 8-12 juillet
Nombre de semaines _____ **X 70\$ =** _____ \$

Service de garde (7h30-8h30 & 16h00-17h30)

___ 24 juin-28 juin ___ 1-5 juillet ___ 8-12 juillet
Nombre de semaines _____ **X 40 \$ =** _____ \$

TOTAL = _____ \$

Confirmation de l'inscription de votre enfant sera envoyée par courriel dans les deux semaines qui suivent sa réception. **Aucune réservation ne sera confirmée sans paiement.**

Politique d'annulation : Si vous inscrivez votre enfant et que par la suite vous vous désistez, nous ne pourrons vous rembourser que la moitié du montant total de l'inscription.

SVP postez votre inscription à

Camp d'immersion anglaise
844, rue de Contrecoeur
Québec, QC. G1X 2X8

Pour toutes autres informations contactez **Samuel Daigle**, directeur des camps
englishforkids10@gmail.com ou 581-995-4873