



# English for Teens

Camps d'immersion anglaise 2019  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

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

Semaine d'*ENGLISH FOR TEENS* :

Nous allons offrir une semaine de camping.

Inscrivez les dates qui vous conviennent par ordre de préférence (**1, 2 ou 3**).

Si une semaine ne vous convient pas, indiquez-le avec un **X**.

Nous vous confirmerons les dates de la semaine du camping le 1<sup>er</sup> juin.

15 – 19 juillet     22 – 26 juillet     19 – 23 août

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ADOLESCENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Fille  Garçon  N° d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Année scolaire en sept. 2018 : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Médicaments : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

**Nom du parent responsable :** \_\_\_\_\_

Relation : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_

N° d'assurance sociale (NAS) pour le relevé 24 : \_\_\_\_\_

Cell. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Pour tout autre renseignement**, communiquer avec la direction des camps :  
[englishforkids10@gmail.com](mailto:englishforkids10@gmail.com) ou 581-995-4873

**Nom du deuxième responsable :** \_\_\_\_\_

Relation : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_

Cell. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Personne à rejoindre en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

Relation avec l'adolescent : \_\_\_\_\_

Téléphone (si différent) : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION MÉDICALE :** 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 me 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 les pratiques suivantes : intervention chirurgicale, injection, anesthésie, 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 : \_\_\_\_\_

Frais d'inscription pour une semaine d'*English for Teens* : **120\$**

**N'envoyez aucun paiement pour l'instant.** Nous vous confirmerons les dates de la semaine du camping *English for Teens* le samedi 1<sup>er</sup> juin. Vous aurez jusqu'au samedi 22 juin pour envoyer votre paiement et confirmer l'inscription de votre adolescent.

**Politique d'annulation :** Si vous payez l'inscription de votre adolescent et que vous l'annulez par la suite, nous ne pourrions vous rembourser que la moitié du montant total de l'inscription.

**SVP envoyez votre inscription à :**

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