

2012

Les camps de jour ELATE KIDS
on s'y amuse
en anglais depuis 2005

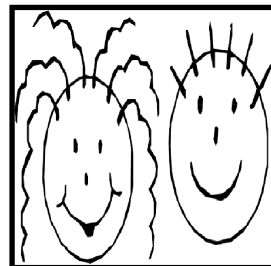


PHOTO DE L'ENFANT

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

AGE au 23 juin : _____
Week **1 2 3 4 5 6 7**
RAMQ: _____
MED _____ Allergies _____
SDG am _____ pm _____
Drop ___h___ P/U ___h___

S.V.P. VEUILLEZ REMPLIR UNE FICHE D'INSCRIPTION PAR ENFANT
MÊME LORSQUE PLUSIEURS ENFANTS DE LA MÊME FAMILLE.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant: _____ Prénom: _____ sexe : M F
Adresse: _____ Ville: _____
Code Postal : _____ Date de naissance: _____ / _____ / _____ (aaaa/mm/jj)
Assurance Maladie : _____ Année scolaire complétée: _____
Établissement scolaire: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE:

Nom de la mère et adresse si différent: _____
Courriel : _____
Téléphone : (M) _____ (B) _____ (C) _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE

Nom du père et adresse si différent: _____
Courriel : _____
Téléphone : (M) _____ (B) _____ (C) _____

REÇU POUR FINS D'IMPOT (RELEVÉ 24)

ÉMETTRE AU NOM DE: _____ NAS : _____

CAMPS DE JOUR ELATE KIDS 2012

HORAIRE DES ACTIVITÉS: de 9h00 à 16h00

Les enfants doivent arriver entre 8h45 et 8h55 le matin, afin de participer pleinement aux activités.

SERVICE DE GARDE (matin et / ou soir) : de 7h30 à 9h00 et de 16h00 à 18h00. Le service de garde avant 8h45 le matin et de 16h00 à 18h00 est offert au prix de \$35.00 par semaine, ce prix demeure invariable que ce soit pour le service de garde du matin seulement, de l'après-midi seulement ou pour les deux périodes du matin et de l'après-midi. À la fermeture du service de garde, les parents qui arriveront en retard devront déboursier 6.00\$ par tranche de 15 minutes, et ce, sur le champ à la personne responsable.

DURÉE DU SÉJOUR : *** La durée minimale d'un séjour est de (2) semaines consécutives ou non-consécutives (2 périodes de 5 jours consécutifs, du lundi au vendredi), la durée maximale est de sept (7) semaines, toutefois il est possible de faire plus d'un séjour, d'une semaine ou plus à la fois. Veuillez cocher les dates. Les places seront attribuées selon l'ordre de la réception des inscriptions.

DATES DES CAMPS DE JOUR (02 juillet au 17 août 2012)

les frais stipulés sont par semaine.
ces frais sont déductibles d'impôt *

SÉJOUR MINIMUM DE 2 SEMAINES

LE RABAIS FAMILLE EST UN RABAIS DE 10 à 25%, (5% x LE NOMBRE D'ENFANTS HABITANT ENSEMBLE)

Cochez	Semaines et thèmes	AVANT LE 31 MARS	AVANT LE 30 AVRIL	AVANT LE 31 MAI	APRES LE 31 MAI	RABAIS FAMILLE	RABAIS FAMILLE	SERVICE DE GARDE	Total	
<input type="checkbox"/>	Semaine 1 : 02 juillet - 06 juillet COMMUNITY GARDEN NATURE IN YOUR BACKYARD	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 2 : 09 juillet - 13 juillet MUSIC AROUND THE WORLD INTERNATIONAL CULTURES	179 \$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 3 : 16 juillet - 20 juillet AMAZING ADVENTURES PIRATES & FOREIGN TREASURES	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 4 : 23 juillet - 27 juillet DOMESTIC ANIMALS AND THE WILD ANIMAL KINGDOM	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 5 : 31 juillet - 03 août SCIENCE & TECHNOLOGY FROM THE PAST UNTIL NOW	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 6 : 06 août - 10 août SUMMER OLYMPICS 2012 SPORTS COMPETITIONS	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Semaine 7 : 13 août - 17 août FOOD & NUTRITION INTERNATIONAL FOOD	179\$ <input type="checkbox"/>	189\$ <input type="checkbox"/>	199\$ <input type="checkbox"/>	225\$ <input type="checkbox"/>	-X x 5% <input type="checkbox"/>	-____\$	35\$ <input type="checkbox"/>		
*** TARIF SPÉCIAL 4 SEMAINES ***		<input type="checkbox"/> 599\$	<input type="checkbox"/> 649\$	<input type="checkbox"/> 699\$	<input type="checkbox"/> 799\$	<input type="checkbox"/> -100\$	-____\$	<input type="checkbox"/> 100\$		
*** TARIF SPÉCIAL 7 SEMAINES ***		<input type="checkbox"/> 999\$	<input type="checkbox"/> 1099\$	<input type="checkbox"/> 1249\$	<input type="checkbox"/> 1399\$	<input type="checkbox"/> -150\$	-____\$	<input type="checkbox"/> 150\$		
AUTRE TARIF : _____		____\$	____\$	x ____\$	x ____\$	<input type="checkbox"/> ____\$	-____\$	<input type="checkbox"/> ____\$		
AUTRE RABAIS ou PROMOTION: _____										
Chandail: S(4-6) <input type="checkbox"/> M(7-8) <input type="checkbox"/> L(10-12) <input type="checkbox"/> XL(14-16) <input type="checkbox"/>					Casquette : S / M <input type="checkbox"/> M / L <input type="checkbox"/>			ARTICLES OBLIGATOIRES		\$ 25
FRAIS D'ADMINISTRATION									\$ 25	
GRAND TOTAL :									\$	
1er versement (50% par chèque lors de l'inscription à l'ordre de : CAMPS DE JOUR ELATE KIDS)										
Date: _____ / _____ / _____						\$ _____		# <u>ou comptant</u>		\$
2e versement (50% - <u>chèque postdaté du 15 mai 2012</u> à l'ordre de : CAMPS DE JOUR ELATE KIDS)										
Date: _____ / _____ / _____						\$ _____		# <u>ou comptant</u>		\$

* Les frais payés pour les camps de jour excluant les coûts pour chandail et casquette seront inscrits sur votre relevé 24 pour votre déclaration d'impôt.

TERMES ET CONDITIONS (VEUILLEZ LIRE L'ENTENTE ET SIGNER LE FORMULAIRE)

PAIEMENT POUR LES SEJOURS: Pour toute inscription faite après le 15 MAI 2012, le total des frais doit être payé en un versement lors de l'inscription. **Des frais de 25,00\$ seront facturés pour tous les chèques sans provision.**

REMBOURSEMENT: Il y aura remboursement pour cause de maladie avec preuve médicale seulement. Sur tel avis signifié au moins trois semaines avant le début de la session, 75% des frais totaux seront remboursés. En deçà de 3 semaines du début de la session, nous rembourserons 50% des frais totaux pour la portion non courue du séjour. Il y aura des frais d'administration de \$25 par semaine pour tout changement fait après le 31 mai ou en deçà de 21 jours de la date du début du séjour prévu, ainsi que pour tout chèque reçu sans provision.

En apposant ma signature au bas de cette page j'autorise que des photos et / ou vidéos des activités auxquelles mon enfant participe soient prises et permets leur utilisation et / ou publication dans le journal étudiant et site web, rédigé et publié par les participants aux camps de jour ELATE Kids et par la Fondation POLYGLOTTE – ELATE Kids et / ou l'École de langues ELATE, pour des fins promotionnelles et **JE DÉCLARE QUE J'AI PRIS CONNAISSANCE ET QUE J'ACCEPTÉ LES POLITIQUES DE PAIEMENT, REMBOURSEMENT, ETC DÉCRITES CI-HAUT.**

SIGNATURE DU PARENT : _____ **DATE :** _____

FICHE DE SANTÉ

Nom :	Prénom :
No d'assurance maladie :	Date d'expiration :
Séjour du : (aaaa/mm/jj) au :	

COCHEZ (✓)	MALADIES / HANDICAPS / PROBLÈMES PARTICULIERS	PRÉCISIONS NÉCESSAIRES
------------	---	------------------------

	Diabète	
	Épilepsie	
	Asthme	
	Handicap visuel	
	Handicap auditif	
	Handicap intellectuel	
	Handicap moteur	
	Autres problèmes (précisez)	
	Interventions chirurgicales (indiquez l'année)	
	Prothèse / Orthèse / Appareil dentaire ou autre	

ALLERGIE(S) ALIMENTAIRE	INTOLÉRANCE(S) ALIMENTAIRE	AUTRE(S) ALLERGIE(S)	TYPE DE RÉACTIONS

MÉDICAMENTS

Est-ce que votre enfant prend des médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, veuillez spécifier :	Posologie :	
<input type="checkbox"/> Mon enfant prend ses médicaments à la maison.		

COMPORTEMENT ET SÉCURITÉ

Problème de comportement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, veuillez spécifier :			
Votre enfant porte-t-il des lunettes ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
Sait-il nager ?	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Peu	<input type="checkbox"/> Très peu	<input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Avec flotteurs

AUTRES INFORMATIONS MÉDICALES

Autre(s) condition(s) particulière(s) concernant la santé de votre enfant ?

FICHE DE SANTÉ (suite)

CONCERNANT LES MALADIES CONTAGIEUSES

Si votre enfant souffre d'une maladie contagieuse, veuillez aviser immédiatement l'école. Liste des maladies à être signalées par les parents: coqueluche, diphtérie, érythème infectieux (5^e maladie), gale, hépatite, impétigo, méningite, oreillon, pédiculose (poux), rougeole, rubéole, tuberculose, varicelle, etc.

EN CAS D'URGENCE, PERSONNES À CONTACTER (autre que les parents)

Nom: _____

No téléphone – jour : _____

Nom: _____

No téléphone – jour : _____

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER LE CAMPEUR :

Nom: _____

No téléphone – jour : _____

Nom: _____

No téléphone – jour : _____

En apposant ma signature sur ce formulaire, je certifie que les renseignements fournis de mon enfant sont exacts.

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE : _____

PERMISSION POUR LES ACTIVITÉS HORS-CAMP

1) Les enfants voyageront par autobus / métro, CITVR / STM / RTL ou autre, autobus loué, et/ou à pied aux activités planifiées. Le camp de jour fournira les billets d'autobus et/ou de voyage aux enfants.

2) J'autorise les camps de jour ELATE Kids à amener mon enfant aux sorties organisées par le camp. Mon enfant peut voyager avec ses instructeurs et les autres campeurs sous la supervision des instructeurs afin de participer aux sorties planifiées.

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE : _____

RÈGLEMENTS DE BASE

Les camps de jour ELATE Kids, se réserve le droit d'interrompre ou de mettre fin à la participation d'un enfant qui persiste à nuire au bon fonctionnement du camp.

Nous tenons à préciser que: aucune violence physique ou verbale ne sera tolérée envers les autres participants, le personnel ou toute autre personne durant les activités du camp de jour ELATE Kids.

Pour plus de détails, consultez le guide du participant disponible sur le site web www.elatekids.com/reglements

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE : _____

SVP indiquez : mère père autre (précisez) _____