



## Fiche D'Inscription Camps D'Été 2019

Imprimer & Compléter cette fiche pour chaque enfant participant



### Cochez la semaine de participation

Pour informations supplémentaires :  
[sandrogrande@hotmail.com](mailto:sandrogrande@hotmail.com)

24-28 Juin	<input type="checkbox"/>	22-26 Juillet	<input type="checkbox"/>
1-5 Juillet	<input type="checkbox"/>	29 juillet-2 août	<input type="checkbox"/>
8-12 Juillet	<input type="checkbox"/>	5-9 août	<input type="checkbox"/>
15-19 Juillet	<input type="checkbox"/>	12-16 août	<input type="checkbox"/>

### Informations sur l'enfant participant :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ Ville/Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : résidentiel : \_\_\_\_\_ cellulaires : \_\_\_\_\_  
 Sexe : Masculin \_ Féminin \_ Date de Naissance : (année/mois/jour) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Nom et Prénom des Parents: \_\_\_\_\_  
 Adresse Courriel : \_\_\_\_\_

### Personne à joindre en cas d'urgences (autre que les parents)

Lien : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### Allergies et Maladies :

No d'assurance maladie : \_\_\_\_\_  
 Allergies et maladies : non\_\_ oui préciser : \_\_\_\_\_  
 EpiPen® ou autre médicaments : non\_\_ oui préciser : \_\_\_\_\_

### Autorisation Parental – Prise de médicaments

Par la présente, en cas d'urgence ou de malaise, j'autorise la direction du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant, par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant séjournant au camp, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Nous vous informerons dès l'arrivée de votre enfant à l'hôpital et, si la situation le permet, avant de contacter le service ambulancier

Nous déclinons toute responsabilité quant à l'administration de médicaments ou de soins de santé.

Date : \_\_\_\_\_

Nom du Parent : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### Autorisation Parental : prise de photos

J'autorise le Club de Soccer Les Étoiles de l'Est à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant dans la pratique d'activités du camp, dans la durée de son séjour. Je les autorise à utiliser ce matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires, tels brochures, publication sur le site et Face book des Étoiles de l'Est. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Club

### Tarifs et Modalités de paiements

- Pour une inscription en janvier ou février : \$195 / semaine
- Pour une inscription en mars & avril : \$220/ semaine

- Pour une inscription après le 30 avril : \$245/ semaine

### **Paiement par internet**

Les parents qui sélectionnent paiement en ligne vont recevoir par courriel un code d'autorisation pour chaque enfant pour un paiement via carte de crédit Visa ou Master Card. Aucun paiement en ligne avec carte débit n'est accepté

### **Paiement par chèque**

Les participants peuvent poster à l'adresse du Club un chèque pour le montant total de l'inscription accompagné de la fiche d'inscription. Des frais de 25\$ seront chargés pour un chèque sans provision.

### **Paiement en personne au Club**

Les participants peuvent passer au Club aux heures d'ouverture indiquées sur notre site internet [www.etoiledelest.com](http://www.etoiledelest.com) pour effectuer toute forme de paiement (débit, crédit, comptant, chèque)

### **Politique d'annulation et de remboursement**

Afin de mieux planifier notre saison, nous nous sommes dotés d'une politique d'annulation et de remboursement bien précise :

- Pour une annulation due à une maladie/contrainte médicale, nous ferons un remboursement total des montants versés pour le séjour sur preuve médicale, excepté les frais d'administration fixés à 25 \$.
- Pour une annulation sans preuve médicale plus de huit (8) jours avant le début du séjour, nous ferons un remboursement des montants versés pour le séjour, excepté les frais d'administration fixés à 25 \$.
- Pour une annulation sans preuve médicale à moins de sept (7) jours avant le début du séjour, si un enfant ne se présente pas ou s'il quitte durant son séjour pour des raisons injustifiées, aucun remboursement ne sera fait.
- Enfin, le Club de Soccer Les Étoiles de l'Est se réserve le droit d'annuler une période de camp si un nombre insuffisant de jeunes y sont inscrits. Dans un tel cas, les frais seront remboursés en totalité.

Je confirme avoir lu et compris les conditions, les modalités de paiement ainsi que la politique d'annulation et de remboursement et confirme l'inscription de mon enfant :

Signature d'un parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_

Sur réception du paiement des frais, La confirmation d'inscription du participant vous sera transmise par courriel