



# CAMP CLARET

2030, Galt Est  
Sherbrooke, Qc J1G 3J1  
Tél.: (819) 562-1435 Fax: (819) 563-9322  
Courriel: carmel@campclaret.qc.ca



## FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2017

### SÉJOUR DEUX SEMAINES

\_\_\_\_\_

NOM:	PRÉNOM:	SEXE: M <input type="radio"/> O <input type="radio"/> FO <input type="radio"/>	DATE DE NAISSANCE:	J	M	A
NOM DU PÈRE:			NOM DE LA MÈRE:			
OCCUPATION:			OCCUPATION:			
ADRESSE:			ADRESSE:			
VILLE:		CODE POSTAL:	VILLE:		CODE POSTAL:	
TÉL: (R):	TÉL: (B):	TÉL: (R):		TÉL: (B):		
COURRIEL PÈRE :			COURRIEL MÈRE :			

Le camp envoie tout courrier ou courriel à l'adresse du Père  ou de la Mère

PÉRIODES DE SÉJOUR: 1re  2e   
2 SEMAINES 3e  4e

J'autorise les responsables du camp à prendre les dispositions nécessaires relatives à la santé de mon enfant.

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

Vient au camp pour la 1re  2e  3e  4e  \_\_\_\_\_ année.  
Langues parlées: Français  Anglais  Autres  \_\_\_\_\_  
Poids: \_\_\_\_\_ Taille: \_\_\_\_\_  
Allergies: Non  Oui  Spécifiez: \_\_\_\_\_

LOCATION DE SAC À DOS: OUI  NON   
(seulement pour les adolescents et payable à l'arrivée au camp)

Comme tes vacances seraient encore plus belles si un(e) de tes amis(es) t'accompagnait au camp! Écris leurs nom et adresse complète ci-dessous. La direction se fera un plaisir de les inviter pour toi. Tu auras ainsi la chance de participer au tirage d'un séjour gratuit.

1) NOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_

2) NOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_

N.B. Les frais d'inscription et la moitié de la pension doivent accompagner cette fiche d'inscription. Le solde est dû le 15 juin.

Le reçu pour fin d'impôt doit être fait au nom du Père  ou de la Mère

NO D'ASSURANCE SOCIALE DU PARENT (obligatoire): \_\_\_\_\_

Ne rien inscrire, réservé à l'administration

DATE	DÉBIT	CRÉDIT	BALANCE

### EN CAS D'URGENCE (2 personnes autres que les parents)

1) NOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_  
TÉL: (R): \_\_\_\_\_ TÉL: (B): \_\_\_\_\_  
LIEN AVEC LA FAMILLE: \_\_\_\_\_

2) NOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_  
TÉL: (R): \_\_\_\_\_ TÉL: (B): \_\_\_\_\_  
LIEN AVEC LA FAMILLE: \_\_\_\_\_

### Par quel moyen avez-vous entendu parler de notre camp?

- Références de parents et amis .....
- Répertoire et site internet de l'Association des camps du Québec .....
- Publicité: web et médias sociaux .....
- Journaux et revues: précisez: \_\_\_\_\_
- Site Internet: [www.campclaret.qc.ca](http://www.campclaret.qc.ca) .....