



# Fiche d'inscription - 2024

**Indiquez votre choix de semaine(s) :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Semaine 1*</u> - le 2 au 5 juillet  | <input type="checkbox"/> <u>Semaine 4</u> - le 22 au 26 juillet     |
| <input type="checkbox"/> <u>Semaine 2</u> - le 8 au 12 juillet  | <input type="checkbox"/> <u>Semaine 5</u> - le 29 juillet au 2 août |
| <input type="checkbox"/> <u>Semaine 3</u> - le 15 au 19 juillet | <input type="checkbox"/> <u>Semaine 6*</u> - le 6 au 9 août         |
- (\*4 jours - congés les 1<sup>er</sup> juillet et 5 août)

**Coût à la semaine :**

165 \$ / enfant	Coût total de la semaine : 165\$ x _____ enfants = _____ \$			
	Coût total du camp Soleil : _____ \$/semaine x _____ # de semaines = _____ \$			
Nom de l'enfant	Date de naissance (AAAA/JJ/MM)	N° carte de santé	Taille du T-Shirt	Allergie(s)/Intolérance(s) Médicament(s)

**Informations du parent ou tuteur :**

Nom :			<b>Type de # :</b> <small>(cell/maison/travail)</small>
Adresse courriel :		Tél. primaire:	
Adresse postale :	Tél. secondaire:		
	Tél. Autre:		
<b>Le contact en cas d'urgence :</b>			
Nom :		Tél.:	Relations:
<b>Qui peut venir chercher votre/vos enfant(s) :</b>			
<b>Autres spécifications :</b>			

Afin de sécuriser votre place, vous devez payer les coûts du camp lors de l'inscription. Tous les paiements doivent être faits en argent comptant ou chèque.

Pour obtenir de plus amples renseignements, composez le **613-732-3336** ou envoyez-nous un courriel à [info@acfo-champlain.org](mailto:info@acfo-champlain.org).