

Inscription 2019

Nom du Campeur : _____ Date Nais. ____/____/____ Sexe : ____ Ancien du Camp ? ____
année/ mois/ jour

Parent responsable de l'inscription : _____ Lien : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : Rés. : (____) _____ - _____ En cas d'urgence Tél : (____) _____ - _____ Lien : _____

cochez pour recevoir futures invitations & escompte pour anciens via e-mail: _____@_____

cochez pour recevoir le Relevé 24 # Ass. Social: ____/____/____ Au nom de: _____

Dates de Séjour & Tarifs 2019 (Taxes Incluses) Cochez votre choix

- 30 juin au 7 Juillet Sem # 1 \$ 750 camp de 7 jours
- 7 au 14 Juillet Sem # 2 \$ 750 camp de 7 jours
- 14 au 21 Juillet Sem # 3 \$ 750 camp de 7 jours
- 21 au 28 Juillet Sem # 4 \$ 750 camp de 7 jours
- 28 Juillet au 4 août Sem # 5 \$ 750 camp de 7 jours

**** TAXES INCLUSES ****

- T-shirt officiel du camp Grison \$ 20.00 Encerclerz grandeur (S M L) Enfant ou Adulte

Si vous postdatez votre chèque ou paiement pour le dépôt, nous ne pouvons vous garantir la réservation et escompte

* Une réservation reçu par téléphone ou e-mail est valide pour 7 jours le temps de recevoir le paiement et inscription

Note: Il y a 3 chambres. 2 pour les filles et 1 pour les garçons et TOUJOURS 1 à 2 monitrices dans chaque chambre

*E\$COMPTE

- Deuxième semaine : escompte de \$ 150 (1 X)
- Inscription de mon frère/ma sœur \$ 75 chaque
- Inscription avant le 1^{er} Avril \$ 25
- Ancien du Camp Grison : \$ 50
- Paiement fait par cheque \$ 5.00
Et non par carte de crédit
- *paiement en 1 seul versement \$ 20
(* Si envoyé avant le 1 Mai CC ou cheque)

Mode de paiement si payé en 1 seul versement (paypal, Interac ou carte de credit)

- PayPal notre compte est grison@grison.com
- e-transfer à grison@grison.com (Virement Interac)
- Carte Crédit # ____/____/____/____/____ exp.____/____ CVV#____
- Mode de paiement si votre option de payer est en 2 versements (Cheque seulement)
Chèque # : _____ Daté d'aujourd'hui pour le dépôt : Et # _____ postdaté du 1 Juin 2019

Total après escompte

\$ _____

Cours supplémentaire (page2)

+ \$ _____

Dépôt de 50 % Si cheque**

- \$ _____

Solde due pour le 1 juin

= \$ _____

Sondage Maison Où avez-vous entendu parler du Camp Grison ?

- () Sur un T-Shirt du Camp ()
 - () Anciens () Amis/Parents (référence)
 - () Dans un journal nom : _____
 - () INTERNET- Si trouver via Internet :
- SVP spécifiez comment ? : _____ (Ex :Google, facebook)

Merci pour le sondage.. Bien cibler nos clients nous permet d'offrir toujours un meilleur tarif pour nos clients

Politique de remboursement : Avant le 1^{er} Avril : 80 % du dépôt reçu - Avant le 1^{er} Juin : 50 % du dépôt reçu - Aucun remboursement après le 15 juin sauf cause maladie
Aucun remboursement si votre enfant s'ennuie ou n'aime pas le camp !

**Si annulation pour cause de maladie et sur présentation d'une attestation médicale
Un remboursement sera offert moins \$ 250 de frais d'inscription)**

Après la réception de votre inscription, une confirmation d'inscription et la liste des choses à apporter vous seront postées (ou via e-mail)

j'ai lu et j'accepte les conditions générales d'inscriptions

Signature _____ Date _____



**Sans obligation de votre part
des activités supplémentaires sont
offertes pour ceux qui voudraient
encore plus d'activités équestre**

Activités Équestre Supplémentaires



- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 4 cours d'équitation supplémentaires | \$ 150.00 |
| <input type="checkbox"/> 2 cours de voltige supplémentaires | \$ 50.00 |
| <input type="checkbox"/> 2 cours d'équitation supplémentaires | \$ 80.00 |
| <input type="checkbox"/> 2 randonnées supplémentaires | \$ 60.00 |
| <input type="checkbox"/> 4 cours & 4 randonnées supplémentaires | \$ 250.00 |

Note : Les disponibilités peuvent varier une fois sur place !

Priorité aux inscriptions reçus par la poste

Inscription pour activités supplémentaires

Total des activités supplémentaire : \$ _____ (taxes toujours incluses)

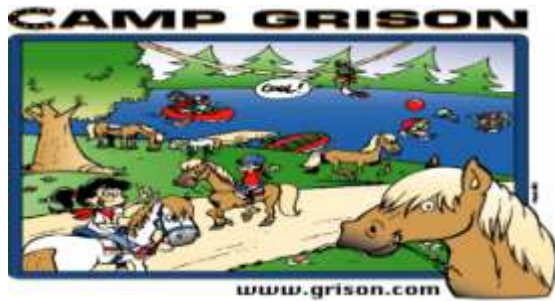
Mode de paiement choisir votre option

- Même que Formulaire d'inscription
- PayPal grison@grison.com
- e-transfer à grison@grison.com
- Carte Credit # _____ / _____ / _____ / _____ / exp _____ / _____ CVV# _____
- Chèque # : _____ Au nom du Camp Grison

Nom du campeur : _____ Séjour / Semaine # : _____

Inclure ce formulaire avec le formulaire d'inscription et la fiche de santé
Libellez vos chèques à l'ordre de Camp Grison (tel: 450 532 4382) et postez au :

126 Grande-Ligne, Racine Québec, J0E 1Y0



Antécédents médicaux

Nom de l'enfant : _____

N° d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

Personne à contacter en cas d'urgence et si dans l'impossibilité de vous rejoindre

1. _____ Lien de parenté : _____ Tél.: (____) _____
 2. _____ Lien de parenté : _____ Tél.: (____) _____

A-t-il (elle) déjà eu ?

	Oui	Non
Otite	()	()
Oreillons	()	()
Varicelle (Picotte)	()	()
Rougeole	()	()
Scarlatine	()	()
Port de lunettes ou lentilles cornéennes	()	()
Port d'appareil orthodontique	()	()

Précisez _____

Souffre-t-il (elle) ?

	Oui	Non
Asthme	()	()
Hernies	()	()
Epilepsie	()	()
Diabète	()	()
Maux de tête	()	()
A certaines peurs (Noirceur, Tonnerre etc.)	()	()
Spécifiez	()	()
Autres		

Précisez _____

S.V.P Mettre la carte d'assurance-maladie dans les bagages.

Voir les directives pour tout médicament spécial.

Prévoir sirop, pastilles, crème solaire.

En cas de maladie, retarder l'entrée de quelques jours et nous en aviser.

Nous gardons les médicaments sous clé

Vaccinations

	Oui	Non
Rougeole	()	()
Rubéole	()	()
Oreillons	()	()
Méningite	()	()
DCT	()	()
Polio	()	()

Votre enfant est-il hyperactif? Oui () Non ()
 Précisez _____

Allergies

	Oui	Non
Fièvre des foins	()	()
Herbe à poux	()	()
Piqûres d'insectes	()	()
Animaux	()	()
Pénicilline	()	()
Autres médicaments	()	()
Allergies alimentaires	()	()
Mon enfant possède un Épipen ou Anakit	()	()

Précisez _____

Votre enfant prend-il des médicaments ? (hyperactif) Oui () Non ()

Médicaments _____ Posologie _____

J'accepte la responsabilité financière reliée à la santé et sécurité de mon enfant (ambulance, médicaments, etc.). De plus, je déclare que les renseignements contenus dans ce document sont véridiques et je crois que mon enfant est en bonne santé et apte à participer aux activités d'un camp de vacances. De plus, je consens que la pratique de l'équitation comporte certains risques et je n'e tiendrai pas la Ferme Grison ou ses représentants responsable d'accidents

L'enfant s'engage également à ne pas fumer. La Direction se réserve le droit de retourner un enfant à la maison durant son séjour et ce, sans remboursement, si sa conduite est jugée inacceptable dans les meilleurs intérêts du Camp Grison. incluant des cas de Trouble de déficit de l'attention avec/sans hyperactivité (TDAH)

J'autorise le Camp Grison à utiliser des photos et/ou des films sur les activités de mon enfant pour des fins publicitaires.

Signature du parent : _____ Date: _____