



Inscription 2019 Camp de jour

Lundi au vendredi de 8 h à 16h

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 & Tarifs 2018 (Taxes Incluses) Camp de jour (sans dodo)

- 1 au 5 Juillet Sem # 1 \$ 400 camp de 5 jours sans dodo
- 8 au 12 Juillet Sem # 2 \$ 400 camp de 5 jours sans dodo
- 15 au 19 Juillet Sem # 3 \$ 400 camp de 5 jours sans dodo
- 22 au 26 Juillet Sem # 4 \$ 400 camp de 5 jours sans dodo
- 29 juillet au 2 août Sem # 5 \$ 400 camp de 5 jours sans dodo

*** Repas du midi et collation inclus sans frais ***

Cours de base pour chaque séjour inclus :

4 cours d'équitation, 1 randonnée, 1 cours de voltige et tous les ateliers équestres à chaque jour !!!

Cours supplémentaire Pour les maniaques de chevaux

- 2 de voltige supplémentaires \$ 50.00
- 2 cours d'équitation ou rando supplémentaires \$ 70.00
- T-shirt officiel du camp Grison \$ 20.00 Encercler grandeur (S M L) Enfant ou Adulte
- Dodo au camp (incl. 1 déjeuner & souper) \$ 30.00 Date : _____
- Journée a la carte sans dodo mais repas du midi \$ 90.00 Date : _____
- Samedi et dimanche (incl. spectacle AM) \$ 130.00 (départ après le spectacle vers midi)

* Une réservation reçu par téléphone ou e-mail (sans carte de crédit) est valide pour 7 jours

E\$COMPTE

- Si je prends une deuxième semaine : escompte de \$ 75
- Si je prends une troisième semaine : escompte de \$ 100
- Inscriptions de mon frère/ma sœur : escompte de \$ 75
- Escompte ancien du Camp Grison : escompte de \$ 30

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 2018

Total après escompte

\$ _____

Dépôt de 50 %

chèque _____

\$ _____

Solde due pour le 1er juin

#chèque _____

\$ _____

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

- () Courrier Hippique (revue) Autre revue _____
- () Sur un T-Shirt du Camp ()
- () Anciens () Amis/Parents (référence)
- () Dans un journal nom : _____
- () INTERNET- Si trouver via Internet :

SVP spécifiez comment ? : _____ (Ex : Google)

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

Signature _____ Date _____

Aucun remboursement si votre enfant s'ennuie ou n'aime pas le camp !
Après la réception de votre inscription, une confirmation d'inscription et la liste des choses à apporter vous seront postées après la réception de votre inscription.

Remboursement : Si annulation pour cause de maladie seulement et sur présentation d'une attestation médicale moins \$ 150 de frais d'inscription

Libellez vos chèques à l'ordre de Camp Grison
et postez avec l'inscription au : 126 Grande-Ligne, Racine P.Q 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.

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.

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 : _____