



INSCRIPTION

Colonie de vacances



NOM DE FAMILLE :	PRÉNOM:
DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ ANNÉE MOIS JOUR	AGE AU CAMP : _____ SEXE: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
LANGUES PARLÉE(S) : FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>	COMPAGNON(S) DE CHALET DÉSIRÉ (E)

ADRESSE :

NO#	RUE	APT
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL

NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM DE(S) PARENT(S) OU TUTEUR HABITANT AVEC L'ENFANT:

_____ / _____

TEL: DOMICILE (_____) _____ CELL (_____) _____ AUTRE (_____) _____

AUTRE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

_____ RELATION: _____

TEL: DOMICILE(_____) _____ CELL (_____) _____ AUTRE(_____) _____

QUELLE GRANDEUR DE T-SHIRT PORTE VOTRE ENFANT ?
ADULTE: XL L M S **JEUNES :** L (14) M (10-12) S(7-8)

J'AUTORISE LE CAMP JEUNESSE AU SOLEIL OU SES MANDATAIRES À PRENDRE DES PHOTOS ET (OU) DES FILMS SUR LES ACTIVITÉS PENDANT LE SÉJOUR DE MON ENFANT, À SE SERVER DE CE MATÉRIEL EN TOUT OU EN PARTIE À DES FINS PUBLICITAIRES, TELLES BROCHURES, REVUES, JOURNAUX, TÉLÉVISION ,ETC. TOUT LE MATÉRIEL ET LE CONTENU DEMEURERONT LA PROPRIÉTÉ DU CAMP SUN YOUTH-JEUNESSE AU SOLEIL.

SIGNATURE _____ DATE : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU BUREAU

RÉFÉRENCE: _____ FRAIS DE CAMP: _____ CANTINE: _____ MONTANT TOTAL : _____ N.A.S _____	PAIEMENT REÇU : DATE: _____ MONTANT : _____ METHODE: _____ DATE: _____ MONTANT : _____ METHODE: _____ DATE: _____ MONTANT : _____ METHODE: _____ DATE: _____ MONTANT : _____ METHODE: _____ DÉPOT DE VANDALISME : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	--



Summer Camp

REGISTRATION



FAMILY NAME : _____	FIRST NAME _____
DATE OF BIRTH : _____ / _____ / _____ YEAR MONTH DAY	AGE AT CAMP : _____ SEX: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
SPOKEN LANGUAGES FRENCH <input type="checkbox"/> ENGLISH <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>	CABIN MATE(S) REQUESTED
ADDRESS :	
_____	_____
NO: _____	STREET _____ APT _____
CITY _____	PROVINCE _____ POSTAL CODE _____

FAMILY NAME AND FIRST NAME OF PARENT (S) OR GUARDIAN LIVING WITH THE CHILD:

_____ / _____

TEL: HOME (_____) _____ CELL (_____) _____ OTHER (____) _____

OTHER PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY

_____ RELATION: _____

TEL: HOME (____) _____ CELL (____) _____ OTHER(____) _____

WHAT SIZE OF T-SHIRT DOES YOUR CHILD WEAR ?
ADULT: XL L M S **YOUTH:** L (14) M (10-12) S(7-8)

I AUTHORIZE SUN YOUTH CAMP OR ITS REPRESENTATIVE TO TAKE PICTURES OR FILMS OF THE ACTIVITIES DURING THE STAY OF MY CHILD AT THE CAMP, TO USE THAT MATERIAL IN ALL OR IN PART FOR ADVERTISING PURPOSES SUCH AS BROCHURES, MAGAZINES, NEWSPAPER, TELEVISION, ETC. ALL MATERIAL AND ITS CONTENT WILL REMAIN PROPERTY OF SUN YOUTH CAMP.

SIGNATURE _____ **DATE :** _____

FOR OFFICE USE

REFERENCE: _____	PAYMENT RECEIVED :
CAMP FEES : _____	DATE: _____ AMOUNT : _____ METHOD: _____
TUCK: _____	DATE: _____ AMOUNT : _____ METHOD: _____
TOTAL AMOUNT : _____	DATE: _____ AMOUNT : _____ METHOD: _____
S.I.N # _____	VANDALISM DEPOSIT RECEIVED : YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>