



**Camp**  
**Tékakwitha**

**2009**  
**71<sup>e</sup> saison**



**Secrétariat**  
12032, Boul. Valcartier  
Québec (Québec)  
G2A 2N1 Canada  
Tel : (418) 843-1532  
Courriel : ckta@campdevacances.com

Été  
67 Camp Tekakwitha Rd.  
Leeds, Maine. U.S.A., 04263  
Tel : (207) 524-3101

**FICHE D'INSCRIPTION**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Si votre enfant était inscrit à la saison 2008 et qu'il n'y a pas de changements, vous pouvez passer la section ASSURANCES.**

Naissance : \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Âge au camp : \_\_\_\_\_  
Sexe M-F : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
**Langue**  
Français :   
Anglais :

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province/État \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  
Mère : ( ) ( )  
Maison \_\_\_\_\_ Bureau \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Père : ( ) ( )  
Maison \_\_\_\_\_ Bureau \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_ Degré scolaire : \_\_\_\_\_

NAM (provinces) \_\_\_\_\_

| ASSURANCES (remplir une seule fois par famille)  |   |
|--|---|
| Compagnie : _____  | No. de Police : _____                           |
| # de téléphone d'urgence de la compagnie : _____   | No. du certificat: _____ Nom du détenteur _____ |
| <input type="radio"/> <b>Mon enfant n'est couvert par aucune assurance voyage, svp le couvrir et porter les frais à mon compte</b> |   |

| INDIQUEZ LA PÉRIODE DÉSIRÉE   |  |
|---|--|
| <b>Campeur (se)</b><br>▶ 8 à 13 ans (27 jours)<br><br>▶ 8 à 10 ans (13 ou 14 jours) | <input type="checkbox"/> 25 juin au 21 juillet<br><input type="checkbox"/> 22 juillet au 17 août<br><br><input type="checkbox"/> 25 juin au 7 juillet<br><input type="checkbox"/> 8 juillet au 21 juillet<br><input type="checkbox"/> 22 juillet au 3 août<br><input type="checkbox"/> 4 août au 17 août |
| <b>Pionnier (ère)</b><br>▶ 14 à 17 ans (27 jours)                                   | <input type="checkbox"/> 25 juin au 21 juillet<br><input type="checkbox"/> 22 juillet au 17 août   |

## MODALITÉS DE PAIEMENT

► 1<sup>er</sup> paiement (payable à l'inscription) :

125,00\$ CDN ou USD (frais d'inscription non-remboursables)

+

525,00\$ CDN ou USD (27 jours)

275,00\$ CDN ou USD (13 ou 14 jours)

► 2<sup>e</sup> paiement (chèque post-daté au 15 mai 2008) :

1275,00\$ CDN ou USD (campeur - 27 jours)

1400,00\$ CDN ou USD (pionnier - 27 jours)

700,00\$ CDN ou USD (campeur - 13 ou 14 jours)

► Contribution volontaire : S'il vous plait faire un chèque différent à : Fondation du Camp Tékakwitha

## REMBOURSEMENT

Les frais de pension seront remboursés à 100% dans le cas d'une annulation avant le 15 mai. Dans le cas d'une annulation après le 15 mai ou dans le cas d'un départ avant la fin du séjour, le camp remboursera la moins élevée des sommes suivantes : 50% des frais de pension ou la valeur de la pension des journées non consommées. Cependant, aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon ou pour raison de renvoi pour cause de comportement inacceptable (conditions de santé préexistantes, ennui, drogue, violence, vandalisme, harcèlement, etc). ou pour toute autre raison jugée non valable par les autorités du camp.

## DÉCLARATION DES PARENTS

J'accepte les modalités de paiement et de remboursement ci-haut décrites;

J'affirme que le (la) candidat(e) est en bonne santé physique, mentale et morale sans contre-indication connue pouvant nuire à la vie du camp;

J'autorise le camp à prodiguer, ou à faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant par tout personnel médical compétent;

J'autorise le camp à utiliser des photographies de mon enfant prises pendant son séjour au camp, et ce pour des fins promotionnelles et publicitaires.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_

**Correspondance (remplir une seule fois par famille):**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No

Rue

Ville

Province/état

Pays

Code postal

Courriel

- Afin de réduire la consommation de papier, j'accepte de recevoir les formulaires et questionnaires relatifs à l'inscription de mon enfant par voie électronique uniquement
- Je préfère recevoir la correspondance par la poste régulière

**Ne pas oublier S.V.P.**

- 1) D'indiquer la période désirée
- 2) De signer la déclaration ci-haut
- 3) D'inclure le premier paiement (incluant les frais d'inscription)
- 4) Joindre le chèque post-daté pour le 2ème versement
- 5) D'inclure une photo récente de votre enfant