



Camp
Tékakwitha

2008
70^e saison



Secrétariat

12032, Boul. Valcartier
Québec (Québec)
G2A 2N1 Canada
Tel : (418) 843-1532
Fax : (418) 843-8655
Courriel : ckta@campdevacances.com

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

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

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 : _____

No. assurance-maladie (provinces) _____

Si votre enfant est déjà couvert par vos assurances-voyage personnelles :

Compagnie : _____

No. de Police : _____

de téléphone
d'urgence de la
compagnie : _____

No. du certificat: _____ Nom du détenteur _____

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

MODALITÉS DE PAIEMENT

► 1^{er} paiement (payable à l'inscription) :

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

+

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

280,00\$ CDN ou USD (13 ou 14 jours)

► 2^e paiement (chèque post-daté au 15 mai 2008) :

1200,00\$ CDN ou USD (campeur - 27 jours)

1325,00\$ CDN ou USD (pionnier - 27 jours)

645,00\$ 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 :

Nom : _____

Adresse : _____

No

Rue

Ville

Province/état

Pays

Code postal

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 2^e versement
- 5) D'inclure une photo récente de votre enfant