



CAMP NOTRE-DAME-DE-LA-JOIE

Programmation Vacances-Été 2011

4055, Route les 60,
Nicolet (Québec) J3T 1P5

Téléphone : 819-293-2010
Télécopieur : 819-293-5580

Courriel : ndj@sogetel.net

Site internet : www.ndj.ca

Code séjour	Séjour débutant le	Et se terminant le	Nombre de nuitées	Montant
1.	Dimanche 26 juin 2011	Vendredi 1er juillet 2011	5	430.00 \$
2.	Dimanche 26 juin 2011	Vendredi 08 juillet 2011	12	890.00 \$
3.	Vendredi 1er juillet 2011	Vendredi 08 juillet 2011	7	530.00 \$
4.	Dimanche 03 juillet 2011	Vendredi 08 juillet 2011	5	430.00 \$
5.	Dimanche 10 juillet 2011	Vendredi 22 juillet 2011	12	890.00 \$
6.	Dimanche 17 juillet 2011	Vendredi 22 juillet 2011	5	430.00 \$
7.	Dimanche 17 juillet 2011 (18-25 ans)	Vendredi 22 juillet 2011	5	430.00 \$
8.	Vendredi 22 juillet 2011 (18-25 ans)	Vendredi 29 juillet 2011	7	530.00 \$
9.	Dimanche 24 juillet 2011	Vendredi 05 août 2011	12	890.00 \$
10.	Dimanche 24 juillet 2011	Vendredi 12 août 2011	19	1335.00 \$
11.	Dimanche 07 août 2011	Vendredi 12 août 2011	5	430.00 \$

CALENDRIER ESTIVAL 2011

JUN 2011							JUILLET 2011							AOÛT 2011						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4						1	2		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30	31			
							31													

Détachez et retournez la partie ci-dessous dûment complétée et signée (recto et verso)

Numéro informatique : _____

FICHE D'INSCRIPTION CNDJ / PROGRAMME SPÉCIALISÉ V-E

Compléter et retourner

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Code de séjour : _____ Début le _____ / _____ / 2011 se termine le _____ / _____ / 2011
 No Jr mois année Jr mois année

Nom du campeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone rés. : _____ Autres : _____

Courriel : _____

No assurance maladie (**obligatoire**) : _____ Exp : _____

Sexe : F M Date de naissance : _____ / _____ / _____ Âge : _____

Nature de la déficience : _____

Habite chez : M. ou Mme : _____

Famille Biologique Famille d'accueil Résidence intermédiaire

Autres : _____

Personne à joindre en cas d'urgence : _____

Tél. : _____ Liens avec le campeur : _____



1^{ère} visite au CNDJ : oui non

Nb de séjours au CNDJ : _____

TARIFS DES SÉJOURS	POLITIQUE DE REMBOURSEMENT
<p>Notes :</p> <p>1) Les prix incluent l'inscription de 50.00 \$ ainsi que les frais de séjour.</p> <p>2) À la fin du séjour, vous pourrez vous procurer un gilet du camp et une photo de groupe (prévoir un montant d'environ 30.00\$).</p>	<p>1) En cas d'annulation, les frais d'inscription de 50.00 \$ ne sont pas remboursés.</p> <p>2) Si le camp annule un séjour, les frais d'inscription et de séjour sont entièrement remboursés.</p> <p>3) Les séjours annulés par les familles après le 1^{er} mai 2011 ne seront pas remboursés.</p> <p>4) La direction du camp se réserve le droit de retourner un campeur à la maison durant son séjour, si sa conduite est jugée inacceptable ou si les informations transmises sur l'état de santé ou la nature de la déficience étaient insuffisantes ou inexactes lors de l'inscription. Cette procédure sera appliquée dans les meilleurs intérêts du camp et du campeur. Dans ce cas, le remboursement sera émis en fonction du nombre de jours utilisés, moins les frais d'inscription.</p>

CONDITIONS D'ADMISSION

Vous devez faire la réservation du séjour par téléphone au 819-293-5170 ou 819-293-2010 du lundi au vendredi de 9h à 17h.

Dans les quinze (15) jours suivant la réservation téléphonique, vous devez faire parvenir la fiche **d'inscription remplie, recto verso**. Il est essentiel de signer le formulaire à la section «AUTORISATION» juste en bas, **AVEC LE DÉPÔT DE 100.00 \$**

- Veuillez joindre au formulaire d'inscription le paiement complet (dans le but de valider votre réservation).
- Le chèque couvrant le dépôt du séjour doit être négociable sur réception et il est important de le libeller à l'ordre de **CNDJ** (diminutif de Camp-Notre-Dame-de-la-Joie) et d'inscrire le **nom du participant au verso**. Le séjour doit être payé au plus tard le 1^{er} mars 2011.

Nous vous ferons parvenir dans les prochains mois, la confirmation de votre inscription et la liste de matériel à apporter.

N.B. Les couches ne sont pas fournies par le camp. Au besoin, ces dernières seront facturées au responsable du milieu de vie.

** Il est important d'aviser le CNDJ si l'état de santé du campeur change entre le moment de l'inscription et le début du séjour.

↓ Détachez et retournez la partie ci-dessous dûment complétée et signée (recto verso) ↓

AUTORISATION (OBLIGATOIRE) INSCRIPTION NON-VALIDE SI CETTE PARTIE N'EST PAS COMPLÉTÉE

Des mandataires du CNDJ font, tout au long de l'été, des photos ou films d'activités dans lesquels des campeurs figurent. Ce matériel peut-être utilisé à des fins publicitaires et promotionnelles telles que brochures, journaux, dépliants, télévision ou portrait Internet du camp. Tout le matériel utilisé demeure la propriété exclusive du camp.

J'accepte Je refuse

Signature : _____ Date : _____

En cas d'urgence ou dans l'impossibilité de me joindre, j'autorise la direction du CNDJ à prendre les dispositions nécessaires relativement à ma santé ou à la santé de mon enfant/bénéficiaire. J'autorise également le médecin, le CLSC ou l'Hôpital à me prodiguer ou à prodiguer à mon enfant/bénéficiaire les soins requis, qu'il s'agisse d'exams, de prélèvements, de traitements ou toutes autres interventions.

Date Signature du parent, tuteur ou curateur

Date Signature du campeur (se) s'il y a lieu

Détail du paiement (OBLIGATOIRE)

1. Paiement effectué par le parent/usager :

Dépôt minimum 100.00\$: _____\$ 2^e versement : _____\$ 3^e versement : _____\$

(Lors de l'inscription) (Pour le 1^{er} février 2011) (Pour le 1^{er} mars 2011)
Date : ____/____/2011 ____/____/2011 ____/____/2011

2. Paiement effectué par une autre source :

Curateur public établissement de santé autres : _____

Nom de l'organisme ou de l'intervenant : _____

Coordonnées : _____

Téléphone : _____ Montant : _____\$ Est-ce que l'on doit facturer ? Oui Non

 Je désire avoir un reçu : Oui Non Au nom de : _____

J'ai reçu le dépliant par l'entremise de : L'organisme La poste Une connaissance
 Intervenants(es) Organismes Communautaires Salon/ exposition
 Réseau des CLSC Autres : _____

Date	Débit	Crédit	Ne rien inscrire, réservé à l'administration