



PROGRAMMATION RÉGULIÈRE CAMPS D'ÉTÉ 2011			A	B	C	D	E	F	G	H	Coût des séjours (Taxes en sus)
Code séjour	Séjour débutant le	Et se terminant le	Formation moniteurs	Découvreurs	Explorateurs	Spécial fin de semaine	Apprentis Policiers programme apprentis	Apprentis Policiers programme patrouilleurs	Arts de la scène initiation à la comédie musicale	Danse	
1.	Vendredi 27 mai	Dimanche 29 mai	2	13 - 17 ans							A Formation de moniteurs 13-17 ans 130.00\$
2.	Vendredi 1 juillet	Dimanche 3 juillet	2			5 - 8 ans 9 - 12 ans					B Découvreurs 5 - 8 ans 360.00 \$ + taxes
3.	Dimanche 3 juillet	Vendredi 8 juillet	5		5 - 8 ans	9 - 12 ans				8 - 15 ans	C Explorateurs 8 - 12 ans 360.00 \$ + taxes
4.	Dimanche 10 juillet	Vendredi 15 juillet	5		5 - 8 ans	9 - 12 ans				8 - 15 ans	D Spécial fin de semaine 5 - 8 ans et 8 - 12 ans 185.00 \$ + taxes
5.	Vendredi 15 juillet	Dimanche 17 juillet	2				5 - 8 ans 9 - 12 ans				E Les apprentis policiers Programme apprentis 9- 14 ans 390.00 \$ + taxes
6.	Vendredi 15 juillet	Vendredi 22 juillet	7						10-14 ans		F Les apprentis policiers Programme patrouilleurs 9 - 14 ans 390.00 \$ + taxes
7.	Dimanche 17 juillet	Vendredi 22 juillet	5		5 - 8 ans	9 - 12 ans		9 - 14 ans			G Arts de la scène Initiation à la comédie musicale 10 - 14 ans 450.00\$ + taxes
8.	Dimanche 24 juillet	Vendredi 29 juillet	5		5 - 8 ans	9 - 12 ans		9 - 14 ans			H Camp spécialisé Danse 8 - 15 ans 410.00\$ + taxes
9.	Dimanche 31 juillet	Vendredi 5 août	5		5 - 8 ans	9 - 12 ans		9 - 14 ans	9 - 14 ans		

N.B : Les zones ombragées sont des séjours **non disponibles**.

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

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMP NOTRE-DAME-DE-LA-JOIE** NO : \_\_\_\_\_

CHOIX DU SÉJOUR : code : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2011 au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2011  
no prog sexe Jr mois année Jr mois année

**IDENTIFICATION DU CAMPEUR OU DE LA CAMPEUSE**



F  M  Ancien  Nouveau

Nom et prénom de l'enfant Nombre de séjours au CNDJ :

Adresse Ville ou municipalité

Code postal Âge lors du séjour Date de naissance

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la mère Téléphone Autre téléphone, spécifiez

Prénom et nom du père Téléphone Autre téléphone, spécifiez

**NOM DES PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE ( autres que les personnes mentionnées ci-haut )**

Prénom et nom de la personne 1 Lien avec le campeur Téléphone

Prénom et nom de la personne 2 Lien avec le campeur Téléphone

**Je désire être dans la même équipe que ( un seul ami[e] ) :** Nom et prénom de l'ami(e) :

Les signatures sont au verso de ce formulaire s.v.p. —>

TARIFS				POLITIQUE DE REMBOURSEMENT
<b>Découvreurs et Explorateurs</b>	<b>Avant taxes</b>	<b>Taxes</b>	<b>Frais de séjour (taxes incluses)</b>	1) En cas d'annulation, des frais administratifs de 25.00 \$, pour la formation de moniteurs ne seront pas remboursés. 2) En cas d'annulation, des frais administratifs de 50.00 \$ ne seront pas remboursés. 3) Si le camp annule un séjour, les frais de séjour seront entièrement remboursés. 4) La direction du camp se réserve le droit de retourner un campeur à la maison si sa conduite est jugée inacceptable 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 administratifs de 50.00 \$.
2 nuitées	\$185.00	\$25.76	\$210.76	
5 nuitées	\$360.00	\$50.13	\$410.13	
<b>Formation de moniteurs (2 nuitées)</b>	\$130.00	-	\$130.00	
<b>Camp Apprentis Policiers :</b>				
* programme apprentis	<b>\$390.00</b>	<b>\$54.30</b>	<b>\$444.30</b>	
* programme patrouilleurs	<b>\$390.00</b>	<b>\$54.30</b>	<b>\$444.30</b>	
<b>Arts de la scène</b> (Initiation à la comédie musicale)	\$450.00	\$62.66	\$512.66	
<b>Camp spécialisé en danse</b>	\$410.00	\$57.09	\$467.09	

➤ **Un dépôt de 100.00 \$ est exigé pour confirmer la réservation de l'enfant.**  
 ➤ Un rabais de 10 % (non additionnel) est accordé à partir du 2<sup>e</sup> enfant de la même famille (même adresse).

CONDITIONS D'ADMISSION
1) Dans les quinze (15) jours suivant votre réservation téléphonique, vous devez nous faire parvenir la fiche d'inscription dûment remplie, recto verso. Il est essentiel de signer le présent formulaire aux points 2 et 3 (ci-bas) de la section « autorisation ».
2) <b>Veillez joindre au formulaire d'inscription le paiement du séjour selon l'une des modalités suivantes :</b> ❖ <i>Un seul versement couvrant le montant total du séjour.</i> ➔ ❖ <i>Un premier versement de 100.00\$ pour dépôt de réservation négociable sur réception et un second versement postdaté (mais inclus dans le même envoi) couvrant le solde (frais de séjour taxes incluses) payable : le 1<sup>er</sup> mai 2011.</i>
3) Il est important de libeller votre chèque ou votre mandat poste à l'ordre du Camp Notre-Dame-de-la-Joie et d'inscrire le nom de votre enfant.
4) À la fin mai, <u>une fois les frais de séjour entièrement acquittés</u> , le camp vous fera parvenir la liste du matériel à apporter.
5) Vous devez faire la <b>réservation par téléphone au 819-293-2010 du LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 12H ET 13H À 17H.</b>

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

AUTORISATION (OBLIGATOIRE)	
<b>INSCRIPTION NON-VALIDE SI CETTE PARTIE N'EST PAS COMPLÉTÉE</b>	
1) J'ai pris connaissance des conditions d'admission, des frais de séjour et de la politique de remboursement du camp inscrits au verso de la programmation et je les accepte.	
2) A) Pendant le séjour de mon enfant au CNDJ, une photo souvenir individuelle et une de son équipe seront prises afin de m'être offertes, à la fin du séjour, sans obligation de ma part. J'accepte _____ Signature : _____ Je refuse _____ Date : _____	
B) 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 portail Internet du camp. Tout le matériel utilisé demeure la propriété exclusive du camp. J'accepte _____ Signature : _____ Je refuse _____ Date : _____	
3) 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, soient d'examen, de prélèvements, de traitements ou toutes autres interventions.	
Date _____	Signature du parent, tuteur ou curateur _____
Date _____	Signature du campeur (se) de plus de 14 ans _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES (CONFIDENTIEL)
a) Pour l'émission du reçu d'impôt pour frais de garde (relevé 24), inscrire le nom et le numéro d'assurance sociale du parent ou du tuteur à qui il doit être émis;  <b>NOM :</b> _____  <b>NAS :</b> _____ P.S. Veuillez noter que ces renseignements sont obligatoires. Si nous ne les possédons pas, nous ne pourrions émettre de reçu car l'omission de ce numéro peut entraîner une pénalité pour le particulier et pour la personne ou l'organisme qui émet ce dernier.
b) À la demande des ministères concernés, nous devons fournir des statistiques sur le revenu des familles qui fréquentent le camp. Nous sollicitons donc votre collaboration. Ces renseignements demeureront confidentiels.  <input type="checkbox"/> Moins de 26 714 \$ <input type="checkbox"/> Entre 49 643 \$ et 56 303 \$ <input type="checkbox"/> Entre 26 715 \$ et 33 258 \$ <input type="checkbox"/> Entre 56 304 \$ et 63 502 \$ <input type="checkbox"/> Entre 33 259 \$ et 40 888 \$ <input type="checkbox"/> Entre 63 503 \$ et 70 699 \$ <input type="checkbox"/> Entre 40 889 \$ et 49 642 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 70 700 \$
Nombre de personnes qui composent votre famille _____
c) J'ai reçu le dépliant par l'entremise de <input type="checkbox"/> Une connaissance <input type="checkbox"/> la poste <input type="checkbox"/> l'école (spécifiez)
Nom de l'école : _____
<b>LE CAMP SERA PAYÉ PAR :</b> <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> CLSC <input type="checkbox"/> CPEJ* <input type="checkbox"/> CSDI* <input type="checkbox"/> Autre* \$\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____
*Responsable _____ Tel _____

DATE	DÉBIT	CRÉDIT	
			<b>Ne rien inscrire, réservé à l'administration</b>