

Fiche camp de jour d'été 2026

École de danse Claude Pilon 42 boulevard de la Concorde Est, Laval H7G 4Y1

L'enfant sera présent(e) la ou les semaines: 1- 29 juin au 3 juillet ☐ 4-20 au 24 juillet. ☐
2- 6 au 10 juillet ☐ 5- 27 au 31 Juillet ☐
3- 13 au 17 juillet ☐ 6- 3 août au 7 août ☐
7- 10 au 14 août ☐

L'enfant utilise le service de garde: Non ☐ Oui ☐ 1 bloc 40 \$ ☐ 2 blocs 65 \$ ☐

Montant Total: _____

Nom de l'élève : _____ Sexe: F ☐ M ☐

de naissance : _____ Âge : _____

Adresse courriel : _____

Adresse civique : _____ Ville: _____ Code Postal: _____

Num. de téléphone (maison) _____

sans expérience ☐ avec expérience ☐ (Nombre d'années: _____)

Cours suivi à l'école de danse (journée et heure): _____

Nom de la mère : _____

Num. de téléphone (cellulaire) : _____

Nom du père : _____

Num. de téléphone (cellulaire) : _____

Pour le relevé 24 (Impôt): Nom du payeur: _____

et son NAS: _____

En cas d'urgence, rejoindre: _____

Lien: _____ Num. de téléphone : _____

Allergies: _____

Num. d'assurance maladie: _____ Expiration: _____

Votre enfant prend-t-il des médicaments? _____

Si oui lesquels? _____

Autres renseignements à préciser (s'il y a lieu): _____

J'autorise mon enfant à quitter les lieux seul à la fin de la journée (16h00): _____

J'autorise mon enfant à quitter les lieux avec une autre personne que le père ou la mère:

Nom de la personne: _____

Lien avec l'enfant (voisin, ami, oncle...) : _____

J'autorise l'école de danse Claude Pilon à utiliser une ou des photos de mon enfant pour son site internet ou autre forme de publicité : oui ☐

Politique de remboursement

Aucun remboursement ne sera versé pour une annulation faite après le 7 juin 2026 sauf s'il s'agit d'un motif d'ordre médical, alors il est admissible à l'obtention d'un remboursement, sur preuve à l'appui. Dans un tel cas, si la semaine de camp n'a pas débuté, 80% du montant sera remboursé. En cas d'annulation d'une semaine par l'école de danse, le remboursement des frais est alors complet. J'accepte la politique de paiement et de remboursement.

(signature)

(date)