Fiche camp de jour d'été 2023

École de danse Claude Pilon 42 boulevard de la	Concorde Est, Laval	H7G 4Y1
		5- 24 au 28 juillet
L'enfant utilise le service de garde: Non O	ui	2 blocs 50 \$
Nom de l'élève :		Sexe: F \square M \square
de naissance :		
Adresse courriel :		
Adresse civique :	Ville:	Code Postal:
Num. de téléphone (maison)		
sans expérience avec expérience (No Cours suivi à l'école de danse (journée et heure		
Nom de la mère :		
Num. de telephone (cellulaire) :		
Num. de téléphone (travail) :		
Nom du père :		
Num. de téléphone (cellulaire) :		
Num de téléphone (travail) :		
Pour le relevé 24 (Impôt): Nom du payeur:		
et son NAS:		
En cas d'urgence, rejoindre: Nu		
Allergies:		
Num. d'assurance maladie:		ation:
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	•	•
J'autorise mon enfant à quitter les lieux avec un	e 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 utilise	er une ou des photos c	le mon enfant pour son
site internet ou autre forme de publicité : oui L Politique de remboursement		
Aucun remboursement ne sera versé po s'il s'agit d'un motif d'ordre médical, alors il es sur preuve à l'appui. Dans un tel cas, si la sem sera remboursé. En cas d'annulation d'une se des frais est alors complet. J'accepte la politique	t admissible à l'obten aine de camp n'a pas maine par l'école de	ntion d'un remboursement, s débuté, 80% du montant danse, le remboursement
(signature)		(date)