

## Fiche camp de jour d'été 2024

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

L'enfant sera présent(e) la ou les semaines: 1- 24 juin au 28 juin  4-15 au 19 juillet.   
2- 1 au 5 juillet  5- 22 au 26 juillet   
3- 8 au 12 juillet  6- 29 juil au 2 août   
7- 5 au 9 août

L'enfant utilise le service de garde: Non  Oui  1 bloc 30 \$  2 blocs 55 \$

**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 2024 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)