

À la réception de ce formulaire, nous vous contacterons dans un délai raisonnable pour vous aviser des disponibilités. Celui-ci ne garantit pas une place. La direction se réserve le droit de refuser l'enfant suite à la réception du formulaire d'inscription officiel. Prendre note que vous avez **un mois** pour nous retourner le formulaire d'inscription complété après que nous vous ayons fait part de la disponibilité du séjour, sinon cette place sera libérée. Veuillez attendre la confirmation d'inscription avant d'informer les parents.

RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERVENANT :			
Nom de l'intervenant			
Organisme			
Adresse de l'organisme			
N° téléphone		poste	
Courriel			

Cochez le séjour correspondant

<input type="checkbox"/>	Relâche 1: dimanche 25 février au vendredi 2 mars 2018	Lanaudière
<input type="checkbox"/>	Relâche 2: dimanche 4 au vendredi 9 mars 2018	Laurentides, Montérégie, Estrie, Mauricie, Centre-du-Québec

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS :			
Prénom et nom de l'enfant :		Âge :	Sexe de l'enfant G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Code de transport :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Diagnostic :	
2. Prénom et nom de l'enfant :		Âge :	Sexe de l'enfant G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Code de transport :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Diagnostic :	
3. Prénom et nom de l'enfant :		Âge :	Sexe de l'enfant G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Code de transport :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Diagnostic :	
4. Prénom et nom de l'enfant :		Âge :	Sexe de l'enfant G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Code de transport :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Diagnostic :	

Une fois complété, veuillez retourner ce formulaire par télécopieur au 450-226-5936,  
par courriel à [camp@bpabondepart.ca](mailto:camp@bpabondepart.ca)  
ou appuyez sur le bouton «[envoyer le formulaire](#)»