

**Veillez cocher votre choix.**

Club des aventuriers du dimanche 17 janvier au dimanche 14 février (5 dimanches) Fin des inscriptions du bloc du 17 janvier au 14 février <b>le 12 janvier</b>	140 \$	
Club des aventuriers du dimanche 21 février au 21 mars (5 dimanches) Fin des inscriptions du bloc du 21 février au 21 mars <b>le 16 février</b>	140 \$	
Club des aventuriers du dimanche 17 janvier au dimanche 14 février (10 dimanches) Fin des inscriptions du bloc du 17 janvier au 21 mars <b>le 12 janvier</b>	260 \$	
Boîte à lunch (5 dimanches)	32,50 \$	
Boîte à lunch (10 dimanches)	60 \$	
<b>TOTAL :</b>		
<b>Rabais de 15 \$, par enfants supplémentaires, résidant à la même adresse pour 5 semaines et 30 \$ pour 10 semaines.</b>		
		<b>Nombre d'enfants inscrits : _____</b>
Réservation à la journée, selon disponibilité, à compter du 13 janvier 2021 – 30 \$ par jour, par enfant. Boîte à lunch disponible au coût de <b>7,50 \$</b> lors de la réservation. Vous devez réserver du lundi au vendredi entre 8 h 30 et 16 h pour le dimanche suivant. Payable à la réservation. Non remboursable, nombre de place limiter.		

## HEURES DU CLUB

Arrivée des enfants : entre 8 h 30 et 9 h  
Début des activités : 9 h

Fin des activités : 15 h 30  
Départ des enfants : Entre 15 h 30 et 16 h

## LUNCH

Vous devez prévoir un lunch froid ou à faire réchauffer (micro-ondes) pour le dîner si vous ne prenez pas les boîtes à lunch.

## IMPORTANT

Prenez note qu'aucun retard ne sera toléré. Un enfant qui n'est pas présent à 9 h 00 ne pourra participer aux activités du Club. De même, il ne sera pas possible de venir chercher son enfant avant 15 h 30, à moins d'urgence.

**CONSULTEZ LE GUIDE DU PARENT POUR TOUS LES DÉTAILS CONCERNANT LE CLUB ET SON FONCTIONNEMENT.**

## INFORMATIONS

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance J/M/A : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

Vaccin antitétanique : Oui  Non  Date : \_\_\_\_\_

Allergies, asthme : \_\_\_\_\_ Épipen, Twinject ou autre : Oui  Non

Médicaments : Oui  Non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Responsable de l'inscription : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

N° téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

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

N° d'assurance sociale (pour fins d'impôts) : \_\_\_\_\_

Références en cas d'urgence – Autorisée à venir chercher l'enfant? Oui  Non

Prénom et nom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

N° téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

## Consentement – Traitement et transport d'urgence

J'autorise le personnel de la Base de plein air Bon départ à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il jugera nécessaire pour le bien-être de mon enfant. Oui  Non

## Autorisation à des fins publicitaires

J'autorise la Base de plein air Bon départ ou ses mandataires à se servir des films ou photos pouvant être prises sur le site pour des fins publicitaires, tels que brochures, revues, journaux, site web, télévision etc. Oui  Non

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_