



LES CAMPS DE JOUR NOS VOIX, NOS VISAGES

2516, rue Sainte-Hélène, Longueuil J4K 3V2

☎ 450-442-0740 📠 450-442-1762

🌐 www.nosvoixnosvisages.org / info@nosvoixnosvisages.org

**Photo
obligatoire**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Relâche scolaire du 5 au 9 mars 2012

Longueuil - Camp en arts de la scène pour les 6-12 ans

École Nos Voix Nos Visages - 2516 rue Sainte-Hélène, Longueuil

Longueuil - Stage en théâtre pour les 13-17 ans

Centre Culturel Jacques Ferron - 100 boulevard Saint-Laurent Ouest à Longueuil

Montréal - Camp en arts de la scène pour les 6-12 ans

Parc La Fontaine - Centre Culturel Calixa-Lavallée - 3819 avenue Calixa-Lavallée à Montréal

RENSEIGNEMENTS PARTICIPANT

Ancien

Nouveau

Sexe : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

App. : _____ Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____
Année mois jour

Âge lors du camp : _____ ans _____ mois

Adresse courriel du parent s.v.p.: _____

Comment avez-vous entendu parler du camp de la relâche ? _____

PARENT OU TUTEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Tél (rés.) : _____

Tél (bur.) : _____

AUTRE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____

Prénom : _____

Tél (rés.) : _____

Tél (bur.) : _____

Relation avec le campeur : _____

.....
Un reçu (relevé 24) pour fin d'impôts vous sera émis au plus tard le 29 février 2013. À cette fin, le gouvernement nous oblige à vous demander votre numéro d'assurance sociale. Des reçus temporaires faits à la main seront remis pour les frais de camp payés en argent comptant seulement.

Nom de la personne à qui on doit émettre le reçu : _____

Adresse complète de la personne : _____

Numéro d'assurance sociale (obligatoire) : _____

Réservé à l'administration

Frais de camp \$ _____ + Service de garde \$ _____ = Total \$ _____

TARIFS

Camp en arts de la scène 6-12 ans Longueuil et Montréal : 170 \$
Stage en théâtre pour les 13-17 ans Longueuil : 170 \$
Service de garde pour la semaine : 40 \$ **uniquement pour les 6-12 ans.**

Les frais sont payables en totalité à l'inscription. Le paiement peut être acquitté par chèque, argent comptant, Visa, MasterCard ou Interac. Le chèque doit être fait à l'ordre de **Nos Voix Nos Visages**. **Envoyer le paiement au 2516, rue Sainte-Hélène, Longueuil (Québec) J4K 3V2.**

Information et règlements

Nos Voix Nos Visages se réserve le droit de cesser le présent engagement en tout temps pour des motifs tels que : indiscipline ou attitude nuisant au groupe, retards ou absences répétées, camp ou stage ne correspond pas aux intérêts ou aptitudes du participant ou si le nombre de participants dans le groupe est insuffisant. Veuillez imprimer une copie du présent contrat pour référence future aux informations et aux règlements.

Période d'inscription

La période d'inscription s'étend du **11 novembre 2011 au 24 février 2012 inclusivement**. Veuillez noter que les places sont limitées et qu'aucun appel ne sera fait pour confirmer le début des camps.

Modalité de remboursement

Pour toute demande d'annulation de camp, un courriel ou une lettre doit être envoyé à l'École Nos Voix, Nos Visages.

Absences et retards

Veuillez vous référer à notre site internet : Camps de jour/Camps de la relâche et cliquez sur le lien Information et règlements.

Autorisation de prise et d'utilisation de l'image ou de la voix de l'élève

Le présent contrat autorise Nos Voix Nos Visages à utiliser les photos ou les vidéos sur lesquels apparaît l'élève. Cette autorisation couvre l'utilisation du matériel, en tout ou en partie, pour diverses activités promotionnelles (dépliants, journaux, radio, revues, télévision, etc.) Tout le matériel demeurera la propriété de l'École et servira à des fins de représentation uniquement. Cette autorisation ne couvre pas une utilisation en vue de gains pécuniaires directs pour l'organisme (ex : vente de photos).

Cochez s.v.p. si vous acceptez cette autorisation

SERVICE DE GARDE pour les 6-12 ans seulement

À partir de 7h30 le matin et jusqu'à 18h le soir) **OUI** **NON**

Si oui, veuillez nous indiquer approximativement à partir de quelle heure le matin et jusqu'à quelle heure le soir votre enfant sera au camp :

Matin _____ **Soir** _____

Tous les jours

Occasionnellement

Lieu et date

Nom du participant ou de l'autorité parentale ou du tuteur

Nom du représentant NVNV

Réservé à l'administration

Signataire	Date	Montant du Camp	Initiales	Frais garde	Mode de paiement
------------	------	-----------------	-----------	-------------	------------------

Vér. Groupes _____ in : _____ Inscription _____ in : _____ Comptabilité _____ in : _____

Entrée données _____ in : _____