



LES CAMPS DE JOUR NOS VOIX, NOS VISAGES

2516, Ste-Hélène, Longueuil J4K 3V2

T : 450-442-0740 Fax : 450-442-1762

www.nosvoixnosvisages.org/info@nosvoixnosvisages.org

Photo
Campeur
(obligatoire)

ST-HYACINTHE
FICHE D'INSCRIPTION
CAMP EN ARTS DE LA SCÈNE

POUR LES 6-12 ANS

Centre Récréatif
800 rue Turcot, St-Hyacinthe

LES 13-17 ANS (théâtre)

Centre Récréatif
800 rue Turcot, St-Hyacinthe

RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

Ancien

Nouveau

Sexe : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App. : _____ Code Postal : _____

Ville : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Age lors du camp : _____ ans _____ mois
Année mois jour

Signature (campeur) : _____

Comment avez-vous entendu parler de nos camps ? _____

Adresse courriel : _____

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 : _____

Choix de période (Cocher la ou les périodes désirées)

30 juin au 11 juillet (6-12 ans)

11 août au 22 août (13-17 ans)

Un reçu (relevé 24) pour fin d'impôts vous sera émis au plus tard le 28 février 2009. 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) : _____ (N.A.S. obligatoire)

Réservé à l'administration

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

Réservé à l'administration

Vér. Groupe _____ in _____ Inscription _____ in _____ Comptabilité _____ in _____

Vér. Données _____ in _____ Entrée de données _____ in _____

