

MISES EN GARDE

1. Le camp n'est pas responsable des objets personnels endommagés, perdus ou volés.
2. Les activités du cirque, comme celles du plein air en général, comportent certains risques d'accident. Nous prenons toutes les mesures raisonnables pour les éviter. Cependant en inscrivant votre enfant à nos activités, vous acceptez les risques qui y sont inhérents.
3. Le camp étant un lieu où nous vivons en promiscuité, vous devrez venir chercher votre enfant s'il a de la fièvre ou des symptômes de gastro-entérite. À ce moment-là, nous vous rembourserons la totalité des journées non consommées et si votre enfant veut revenir au camp, il pourra le faire après 3 journées de bien être à la maison.

S'il y a lieu, indiquez les activités que votre enfant ne doit pas exercer et informez-nous si votre enfant ne sait pas nager. Si vous avez d'autres commentaires, svp annexe les documents.

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis sur la fiche médicale sont exacts, que j'ai lu les mises en garde et que je suis en accord avec elles.

Signature : _____ Date : _____

DEMANDE D'AUTORISATION :

En cas d'urgence, s'il est impossible de rejoindre les parents, j'autorise Géronimo à prendre les mesures nécessaires et à faire transporter mon enfant chez le médecin ou à l'hôpital le plus près afin d'y recevoir tous les soins médicaux requis par son état.

Signature : _____ Date : _____

J'autorise le camp Géronimo à administrer, en cas de besoin, des médicaments sans prescription tels des Tylénols, des Advils et des onguents antibiotiques :

Signature : _____ Date : _____

S'il y a lieu, j'autorise Géronimo à utiliser des photos ou des films de mon enfant à des fins promotionnelles.

Signature : _____ Date : _____

Pour les sessions de 12 et 6 jours, j'autorise mon enfant à participer aux glissades d'eau.

Cochez si non applicable : ____

Signature : _____ Date : _____

Envoyez cette fiche d'inscription dûment remplie
Envoyez le dépôt en date d'aujourd'hui
Envoyez la balance du paiement par chèque postdaté dans le même envoi.
Faire les chèques à l'ordre de : Géronimo plein air inc

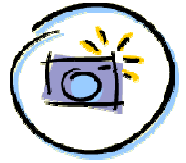
Un reçu final ainsi que divers documents vous seront renvoyés par la suite.

Envoyez le tout par la poste :

**Géronimo
1017 ch. de la Seigneurie
Lachute, QC
J8H 3W9**



Inscription et fiche santé 2012



**Photo
(facultatif)**

Renseignements personnels :

Nom du jeune : _____ Sexe : ____

Age exact (au début de la session 2012 désirée) : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ code postal _____ Téléphone : _____

Courriel d'un des parents : _____

***Important : No assurance maladie : _____ expiration : _____**

Nom du père : _____ Tél. au travail : _____

Nom de la mère : _____ Tél. au travail : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les parents :

1. _____ tél : _____

2. _____ tél : _____

No d'assurance sociale du parent qui déduira le montant de la facture à ses impôts :
OBLIGATOIRE SI VOUS DÉSIREZ RECEVOIR LE RELEVÉ 24 À CET EFFET

Nom : _____ No d'assurance sociale : _____

Demande spéciale :

**Si votre jeune veut être avec un ou des amis,
inscrivez ici leurs noms, nous ferons notre
possible afin qu'ils soient ensemble s'ils ont
approximativement le même âge.**

Votre jeune est-il déjà venu au camp Géronimo ? _____

Si vous avez répondu « non », Géronimo vous a été référé par :

Amis () Internet () Journaux () Répertoire des camps () École () Autres ()

Politiques de remboursement :

Annulation plus de 30 jours avant le camp :

Journées non consommées remboursées à 100% sauf le dépôt.

Annulation occasionnée par un problème de santé avant ou pendant le camp :

Journées non consommées remboursées à 100% sauf le dépôt.

Annulation occasionnée par toutes autres raisons pendant le camp ou moins de 30 jours avant le camp :

Journées non consommées remboursées à 50% sauf le dépôt

Interdit sur le site sous peine d'expulsion : cigarette, boisson, comportement inacceptable

Sessions et prix 2012

Veuillez encrer la session désirée. Envoyez le dépôt et la balance ensemble.

Attention! Les sessions ne sont pas offertes à tous les groupes d'âges.

Faire le chèque postdaté à la date mentionnée.

*Veuillez noter que le rabais familial s'applique aussi pour un enfant qui s'inscrit 2 fois dans le même été (enlevez 100\$ après taxes sur la 2^{ème} session).

Sessions Encercliez	'âges	Prix total	Rabais familiaux- frères et sœurs*	Envoi dans une même enveloppe
24 juin au 6 juillet	8-16 ans	955\$+tx= 1098,01\$	1 enfant : 1098,01 2 enfants : 2096,02 (rabais de 100\$) 3 enfants : 3094,03 \$ (rabais de 200\$)	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 998,01\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1896,02\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 2794,03 \$
24 juin au 29 juin	8-12 ans	475\$+tx= 546,13\$	1 enfant : 546,13\$ 2 enfants : 992,26\$ (rabais de 100\$) 3 enfants : 1438,39\$ (rabais de 200\$) 1 ^{ère} partie de la session de 12 jours	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 446,13\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 792,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1138,39\$
30 juin au 6 juillet	8-12 ans	555\$+tx= 638,11\$	1 enfant : 638,11\$ 2 enfants : 1176,22\$ (rabais de 100\$) 3 enfants : 1714,33\$ (rabais de 200\$) 2 ^{ème} partie de la session de 12 jours	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 538,11\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 976,22\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1414,33\$
8 juillet au 13 juillet	8-16 ans	495\$+tx= 569,13\$	1 enfant : 569,13\$ 2 enfants : 1038,26\$(rabais de 100\$) 3 enfants : 1507,39\$ (rabais de 200\$)	1 enfant : dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 469,13 \$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 838,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1207,39\$
15 juillet au 20 juillet	8-16 ans	495\$+tx= 569,13\$	1 enfant : 569,13\$ 2 enfants : 1038,26\$(rabais de 100\$) 3 enfants : 1507,39\$ (rabais de 200\$)	1 enfant : dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 469,13 \$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 838,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1207,39\$
22 juillet au 3 août	8-16 ans	955\$+tx= 1098,01\$	1 enfant : 1098,01 2 enfants : 2096,02 (rabais de 100\$) 3 enfants : 3094,03 \$ (rabais de 200\$)	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 998,01\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1896,02\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 2794,03 \$
22 juillet au 27 juillet	8-12 ans	475\$+tx= 546,13	1 enfant : 546,13\$ 2 enfants : 992,26\$ (rabais de 100\$) 3 enfants : 1438,39\$ (rabais de 200\$) 1 ^{ère} partie de la session de 12 jours	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 446,13\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 792,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1138,39\$
28 juillet au 3 août	8-12 ans	555\$+tx= 638,11\$	1 enfant : 638,11\$ 2 enfants : 1176,22\$ (rabais de 100\$) 3 enfants : 1714,33\$ (rabais de 200\$) 2 ^{ème} partie de la session de 12 jours	1 enfant: dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 538,11\$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 976,22\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1414,33\$
5 août au 10 août	8-16 ans	495\$+tx= 569,13\$	1 enfant : 569,13\$ 2 enfants : 1038,26\$(rabais de 100\$) 3 enfants : 1507,39\$ (rabais de 200\$)	1 enfant : dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 469,13 \$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 838,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1207,39\$
12 août au 17 août	8-16 ans	495\$+tx= 569,13\$	1 enfant : 569,13\$ 2 enfants : 1038,26\$(rabais de 100\$) 3 enfants : 1507,39\$ (rabais de 200\$)	1 enfant : dépôt : 100\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 469,13 \$ 2 enfants: dépôt : 200\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 838,26\$ 3 enfants: dépôt : 300\$ + chèque daté (1 ^{er} juin) de 1207,39\$

Fiche santé

Votre enfant souffre-t-il des symptômes suivants?	oui	non	Spécifiez si nécessaire
asthme			
troubles cardiaques			
épilepsie			
diabète			
hémophilie			
hernies			
handicaps quelconques			
a-t-il des problèmes de comportement ?			
souffre-t-il d'hyperactivité?			
est-il somnambule?			
porte-t-il des prothèses?			
mange-t-il anormalement?			
mouille-t-il son lit?			

Votre enfant a-t-il visité un médecin dernièrement? _____

Pour quelle raison? _____

Nom du médecin traitant : _____ Tél. : _____

Votre enfant a-t-il eu :

le vaccin de la méningite? _____ le vaccin du tétanos? _____

Votre enfant prend-il des médicaments? _____ Si oui, lesquels? _____

Posologie : _____

Est-ce que vous nous autoriser à lui administrer ses prescriptions? _____

Signature : _____ date : _____

Allergies

Votre enfant souffre-t-il d'allergies?	cochez	
Piqûres d'insectes		spécifiez :
Pénicilline		spécifiez :
Autres médicaments		spécifiez :
Certains aliments		spécifiez : *Une collaboration spéciale des parents sera exigée selon le type d'allergie

Toujours concernant les allergies sévères : Votre enfant possède-t-il sont Épipen? _____

Si oui, svp nous envoyer **3 photos** de votre jeune et veuillez signer cette autorisation :

« J'autorise les personnes désignées par le camp à administrer, selon le besoin, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline suivante à mon enfant : _____

Signature : _____ date : _____