



## Formulaire d'inscription camp d'été et camp de jour 2019

### Informations sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Fille Garçon

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

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Expérience équestre : \_\_\_\_\_

L'enfant demeure-t-il avec ses 2 parents? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Si non, veuillez indiquer avec qui : Mère \_\_\_\_\_ Père \_\_\_\_\_ Garde partagée \_\_\_\_\_

*(NAS obligatoire si vous désirez recevoir un reçu pour vos impôts)*

Nom du père : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_\_ ou

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_\_

Adresse : Veuillez indiquer votre adresse si autre que celui de votre enfant

Même adresse

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

Père # tél. rés : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Mère # tél. rés : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Même adresse

### Comment avez-vous connu le Domaine Sam-Calm ?

Parents, amis : Journaux : Internet : Affichage : Poste :

Référence : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Toutes les activités sont incluses				Optionnel 1 nuitée	Optionnel diners & collations	Total	
	Camp d'été	Camp jour		en camping Camp jour	repas 12\$ / jour Camp jour		
1	30 juin au 5 juillet	\$6750.00	ou	\$375.00	\$45.00	\$50.00 / semaine	_____ \$
2	7 juillet au 12 juillet	\$675.00	ou	\$375.00	\$45.00	\$50.00 / semaine	_____ \$
3	14 juillet au 19 juillet	\$675.00	ou	\$375.00	\$45.00	\$50.00 / semaine	_____ \$

**\*\*\* Obtenez une randonnée gratuite pour 2 personnes \*\*\***

**lorsque vous inscrivez votre enfant avant le 1er avril 2019**

1 - Frais du séjour :		_____ \$	
2 - Sous-Total	=	_____ \$	
3 - TPS (83119158RT0001)	+	_____ \$	(sous-total X 5%)
4 - TVQ (1213580635)	+	_____ \$	(sous-total X 9.975%)
<b>TOTAL</b>	=	_____ \$	<b>(3 + 4 + 5)</b>

**\*\*\* Les frais d'inscription de 100.00 \$ sont non remboursables**

**\*\*\* Politiques de paiement et modalités de remboursement**

-Si annulation 10 jours après la signature du contrat, l'inscription et le 1<sup>er</sup> versement ne sont pas remboursables.

-En cas de maladie, avec un billet du médecin, le séjour peut-être remis dans la même saison ou crédité, valide pour une période de 90 jours.

-Advenant un départ hâtif pendant le séjour, pour un motif sérieux et valable, la portion non utilisée sera créditée au prorata pour un prochain séjour.

Visa    Master Card    Carte de débit    Chèque    Comptant

No carte de crédit : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      date exp : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte ou du payeur : \_\_\_\_\_

Les chèques doivent être libellés au nom du Domaine Sam-Calm

1 <sup>er</sup> versement (50%)	à l'inscription	_____ \$	date	____/____/____	2019
2 <sup>e</sup> versement (50%)		_____ \$	date	____/____/____	2019

**Arrivée et départ camp d'été:**

Arrivée : dimanche entre 19:30 et 20 :30

Départ : vendredi 18h - Présentation d'un spectacle - durée 75 minutes

**Arrivée et départ camp de jour:**

Arrivée & départ à tous les jours : de 8 :00 à 17 :00 (nous aviser si retard sinon frais supplémentaires de 10\$)Sauf vendredi : 18h - Présentation d'un spectacle - durée 75 minutes

**BIENVENUE À TOUS ! Enfants, parents, voisins et amis**

# AUTORISATIONS

À titre de parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à ;

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## Risque et renonciation

Je reconnais que la pratique des sports équestres comportent des risques inhérents de blessures et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant. Le soussigné, en son nom et celui de son enfant reconnaît qu'il est physiquement et mentalement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l'importance de suivre les règlements et consignes du Domaine Sam-Calm.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités équestres et autres activités prévues au programme.

*Initiales* : **X** \_\_\_\_\_

## Chambre

1<sup>e</sup> Voyez vous un inconvénient à ce que votre enfant partage son lit avec un autre enfant du même groupe d'âge et de sexe? Prendre note que les portes de chambres sont maintenues entrouvertes en tout temps excepté lorsque l'enfant change de vêtements.

Oui                      Non

2<sup>e</sup> Si durant la semaine, votre enfant, nous demande de partager son lit avec sa ou son nouvel (le) ami (e), voulez vous en être avisé ?

Oui                      Non

*Initiales* : **X** \_\_\_\_\_

## Photos et vidéos

Pendant le séjour de votre enfant, notre centre équestre prendra des photos et/ou des films vidéo qui pourront être utilisés à des fins publicitaires tels brochures, site web etc. Le matériel utilisé demeurera la propriété du Domaine Sam-Calm.

Par la présente j'autorise le Domaine Sam-Calm à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires.

*Initiales* : **X** \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2019

# FICHE MÉDICALE

**IMPORTANT** Merci de nous retourner cette fiche dûment complétée au Domaine Sam-Calm.  
Ces informations nous sont très importantes et nécessaires en cas d'urgence.

SVP Faire une copie de la carte d'assurance maladie de votre enfant et la joindre au formulaire d'inscription.

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Date du séjour du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
j m année j m année

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

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Urgence : Personnes à rejoindre en cas d'absence ou d'urgence des parents :

1- Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

2- Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

#### Votre enfant :

Fait-il des allergies? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Fait-il de l'asthme? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Prend-t-il des médicaments? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Si oui lesquels : 1- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_

Souffre-t-il de déficit d'attention? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Mouille-t-il son lit Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Demande-t-il une attention spéciale Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_ nuit \_\_\_\_

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, veuillez nous indiquer toutes informations pertinentes pouvant aider les responsables à assurer un séjour agréable à votre enfant.

Informations supplémentaires au verso : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS

J'autorise si nécessaire de donner à mon enfant les médicaments suivants:

(SVP apposer vos initiales)

Tylenol x \_\_\_\_\_ Benadryl x \_\_\_\_\_ Advil x \_\_\_\_\_ Autres x \_\_\_\_\_

J'autorise la direction à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toutes les interventions d'urgence suivant les directives du médecin :

Si une blessure nécessite un transport en ambulance ou si une maladie ou une blessure exige des soins un ou des médicaments sous prescription d'un médecin, les frais seront facturés aux parents. Initiales : X \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) père, mère, tuteur : X \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019



## Vêtements et articles obligatoires

**Il est important de bien identifier les vêtements et les articles de vos enfants**

- 1 sac de couchage et 1 oreiller
- 1 drap léger pour nuit chaude
- Vêtements de jeu pour toute température
- 1 paire de bons souliers solides ou d'équitation
- 1 paire d'espadrilles
- 1 paire de souliers de plage
- 1 paire de pantoufles
- 1 serviette de toilette
- 2 débarbouillettes
- 1 nécessaire de toilette (savon, shampoing, brosse à dents, peigne...)
- 1 pyjama
- Manteau léger genre coupe-vent
- Habit de pluie ou imperméable
- Bottes de pluie
- Maillot de bain et soulier d'eau
- Serviette de plage
- Écran solaire
- Gourde d'eau vide identifiée
- Chasse moustique
- 1 chapeau ou casquette
- Lampe de poche & batteries
- Un sac à linge sale (poche)
- Revue, livres de lecture & jeux préférés (non électroniques)
- Au besoin, ceinture de flottaison
- Carte d'assurance maladie

**Optionnel :**

Le Domaine Sam-Calm fournit un casque d'équitation mais votre enfant peut apporter le sien si certifié  
Tapis mousse pour le coucher en camping  
Lampe frontale  
Effets pour décorer un cheval (ex.: perruque, chapeau, ruban)  
Costumes fous, vieux vêtements drôles qui ne servent plus

*Chers parents, nous n'avons pas l'intention de vous causer un déboursé supplémentaire pour ce qui est optionnel, seulement ce que vous avez déjà à la maison nous suffira. Merci!*

**Peut Avoir :**

Tam-Tam ou autre instrument de musique (nous veillerons à les ranger en lieu sûr)  
appareil photo (identifié et doit être remis au responsable à l'arrivée)

**Ne peut pas avoir :**

Couteau (arme)  
Argent de poche  
Allumettes  
Jeux électroniques  
Baladeurs, MP3, Ipod ...  
Téléphone cellulaire

**Drogues, Alcool, Cigarettes : votre enfant devra quitter sans aucun remboursement**

---

## **IMPORTANT**

*Lors du séjour, les parents peuvent en tout temps communiquer avec son enfant seulement par courriel. Votre enfant aura droit pendant la semaine à une fois de vous écrire.*

**Arrivée et départ camp d'été:**

Arrivée : Dimanche entre 19:30 et 20:00

Départ : vendredi 18h : spectacle et exposition - durée 75 minutes.

**Arrivée et départ camp de jour:**

Arrivée entre 7h45 et 8h

Départ à 17h00 (nous aviser si retard sinon des frais supplémentaires de 15\$)

**Sauf vendredi** : arrivée des parents à 18h - départ : 19h15

**N'oubliez pas vendredi la présentation de notre mini spectacle**

**BIENVENUE À TOUS !**

**Parents et amis (animaux acceptés en laisse seulement)**