

**CAMP ADOS
VILLE DE PORTNEUF**

Adresse physique : 500, Rue Notre-Dame, Portneuf, G0A 2Y0
Adresse postale : 297, 1^{re} Avenue, Portneuf, G0A 2Y0

FICHE D'INSCRIPTION 2016

Une fiche par jeune doit être complétée

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE PARTICIPANT

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Date de naissance :	
Adresse :		Âge au 30 septembre :	
		Dernière année d'études complétée :	
Code postal :		Taille T-shirt (encerclez) :	
		Enfant t-petit petit moyen grand t-grand Adulte t-petit petit moyen grand t-grand	

2. PARENTS OU TUTEUR

Nom du père :		Nom de la mère :	
Occupation :		Occupation :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)
Courriel :		Courriel :	
GARDE du participant			
Père et mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

3. CHOIX DES DATES DE FRÉQUENTATION

Enfant résident

Cochez	Temps complet Du 27 juin au 12 août 2016	Tarif	Cochez	Temps partiel (3 jours par semaine)	Tarif
<input type="checkbox"/>	Enfant temps complet	200\$	<input type="checkbox"/>	Enfant temps partiel	140\$

Enfant non résident

Cochez	Temps complet Du 27 juin au 12 août 2016	Tarif	Cochez	Temps partiel (3 jours par semaine)	Tarif
<input type="checkbox"/>	Enfant temps complet	400\$	<input type="checkbox"/>	Enfant temps partiel	280\$

***Je souhaite avoir un reçu pour fin d'impôts**

Montant total payé pour le camp ados 2016: _____.

Nom du parent ou tuteur (lettres moulées)

Signature du parent ou tuteur

Date de la signature