

## Camp Patmos FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Camps JEUNESSE

Nom du campeur <b>Enfant</b>	Âge	Sexe	Enfant	Anglais	Coût
1 <sup>er</sup> _____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2 <sup>e</sup> _____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3 <sup>e</sup> _____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nom du campeur <b>Ado</b>	Sexe	Ado	Anglais		
1 <sup>er</sup> _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
2 <sup>e</sup> _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
3 <sup>e</sup> _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	

*N'oubliez pas de remplir le formulaire médical.*

### Camps FAMILLE

Cochez le camp choisi :

Famille 1  
  Hispano.  
  Famille 2  
  Famille 3  
  Famille 4  
  Famille 5  
  Bleuets  
  Couples 45 ans et +

Hébergement :	<input type="checkbox"/> Chalet <input type="checkbox"/> 4 pièces (toilette/douche/bain) <input type="checkbox"/> 4 pièces (toilette/douche)	
	<input type="checkbox"/> Cabine <input type="checkbox"/> 2 pièces (toilette/douche/bain) <input type="checkbox"/> 1 pièce (toilette/lavabo) <input type="checkbox"/> 2 pièces (toilette/douche) <input type="checkbox"/> Roulotte (toilette/lavabo) <input type="checkbox"/> 1 pièce (toilette/douche)	
	<input type="checkbox"/> Camping <input type="checkbox"/> Eau, électricité et services sanitaires <input type="checkbox"/> Camping autonome <input type="checkbox"/> Eau et électricité seulement <input type="checkbox"/> Aucun service	

Animaux domestiques :  
  Oui  
  Non
 Coût

Nom et âge de l'enfant	Adulte(s) Nombre _____ X _____ (\$)	Hébergement _____ \$
1 <sup>er</sup> _____		_____ \$
2 <sup>e</sup> _____		_____ \$
3 <sup>e</sup> _____		_____ \$
4 <sup>e</sup> _____		_____ \$

Espaces rouges réservés à l'administration du Camp Total \_\_\_\_\_ \$

**Responsabilité :** Je dégage le Camp Patmos de toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir à un membre de ma famille durant le camp. J'autorise les responsables du camp à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

J'autorise le Camp Patmos à utiliser les photos de moi et de ma famille pour fins de promotion à moins d'avis contraire.

Formulaire disponible sur le site web.

Moins rabais de 15%  Oui  Non \_\_\_\_\_ \$

Moins rabais de 5%  Oui  Non \_\_\_\_\_ \$

Sous total \_\_\_\_\_ \$

TPS \_\_\_\_\_ \$

TVQ \_\_\_\_\_ \$

Total \_\_\_\_\_ \$

Moins acompte \_\_\_\_\_ \$

Moins réservation \_\_\_\_\_ \$

Montant à payer \_\_\_\_\_ \$

X \_\_\_\_\_

Signature du campeur ou parent