

# Camp Patmos FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2012

Merci d'écrire lisiblement

Nom/prénom des deux conjoints (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

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

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

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

COCHEZ SVP. Je reçois **déjà** le dépliant et les courriels du Camp Patmos à cette adresse.  oui  non

## 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  Famille 2  Famille 3  Famille 4  Famille 5  Famille 6  Couples 45 ans et +

Hébergement :	Chalet	<input type="checkbox"/> 4 pièces (toilette/douche/bain)	
		<input type="checkbox"/> 4 pièces (toilette/douche)	
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"/> Roulotte (toilette/lavabo) (rénovée)
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

Hébergement \_\_\_\_\_ \$

Nom et âge de l'enfant \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes \_\_\_\_\_ \$

1<sup>er</sup> \_\_\_\_\_ \$

2<sup>e</sup> \_\_\_\_\_ \$

3<sup>e</sup> \_\_\_\_\_ \$

4<sup>e</sup> \_\_\_\_\_ \$

**ESPACES EN GRAS RÉSERVÉS À L'ADMINISTRATION DU CAMP** Total \_\_\_\_\_ \$

Moins rabais  Oui  Non \_\_\_\_\_ \$

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

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

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

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

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

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

**Montant à payer** \_\_\_\_\_ \$

**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.

X \_\_\_\_\_  
Signature du campeur ou parent