



CAMP DE MARS

HIVER 2018/2019

Activités de loisir et soccer pendant la semaine de relâche.

Le camp de mars du CS Aylmer.

Semaine du camp : du 4/03/2019 au 8/03/2019.

Choix possibles	Heure	Tarif semaine complète	Tarif à la journée
Sans service de garde	9h-16h	\$185	\$45
Avec service de garde	7h30-17h30	\$210	\$55

Équipement :

L'enfant doit apporter : une tenue sportive, une gourde ou une bouteille d'eau (recommandée). Lunch du midi et deux collations (10h00 et 14h00).

Déroulement du camp : le camp se déroulera au gymnase de l'école des tournesols (rue de la fabrique), les enfants seront encadrés par les techniciens diplômés du CS Aylmer, durant la semaine ils vont participer à des activités de soccer, des activités sportives variées ainsi qu'une sortie.

Inscription : Vous devez vous rendre au secrétariat du club pendant les heures d'ouverture ([disponibles ici](#)). Le paiement doit être effectué par chèque à l'ordre du CS Aylmer ou comptant. Veuillez apporter avec vous la carte d'assurance maladie de l'enfant. Si vous souhaitez gagner du temps, vous pouvez remplir le formulaire ci-dessous, l'imprimer et le présenter en arrivant au bureau.





ACCÈS À LA COMPÉTENCE POUR TOUS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

HIVER 2018/2019

À retourner accompagné du paiement au bureau administratif.

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse résidentielle : **Code postal :** **Sexe (M/F) :**

Courriel du père : **Téléphone du père :**

Courriel de la mère : **Téléphone de la mère :**

Programme sélectionné :

- Camp de mars complet avec service de garde : \$210
- Camp de mars complet sans service de garde : \$185
- Camp de mars tarif à la journée avec service de garde : \$55
- Camp de mars tarif à la journée sans service de garde : \$45
- Si choix à la journée, sélectionnez les journées souhaitées.
- Lundi Mardi Mercredi
- Jeudi Vendredi

En signant cette demande d'inscription, je m'engage à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ce document sont exactes et qu'il a pris connaissance de la politique de remboursement.

Signature d'un parent : Date : ____/____/____

RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date	N° Passeport	Montant total	Paiement		
			<input type="checkbox"/> Chèque(s) N°	Comptant <input type="checkbox"/>	N° Reçu

