



# Camp de l'amitié

En collaboration avec le Camp De-La-Salle

## Fiche d'inscription 2012

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

Niveau secondaire de l'élève pour l'année 2012 - 2013 : \_\_\_\_\_

Grandeur chandail (femme - homme) : ex-petit : \_\_\_\_\_ petit : \_\_\_\_\_ moyen : \_\_\_\_\_ large : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur les parents :

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Tél. (rés.): ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tél. (rés.) ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tél. (trav.): ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tél. (trav.) ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Répondant : père : \_\_\_\_\_ mère : \_\_\_\_\_

Facture et relevé 24 émis à (crédit d'impôt) : \_\_\_\_\_

No. assurance sociale : \_\_\_\_\_

### Séjour pour la session 2012 :

**Du 12 au 16 août 2012 (du dimanche au jeudi)**

**Coût pour le séjour : 280 \$, taxes incluses.**

**(Hébergement, nourriture, activités, transport aller-retour et chandail du camp)**

Par la présente, J'ACCEPTÉ que le Collège Notre-Dame-de-Lourdes utilise à des fins publicitaires des photos ou films de mes enfants pris lors de leur séjour. De plus, je CERTIFIE que les renseignements fournis sur la fiche médicale de mon enfant sont exacts et j'AUTORISE la direction du Camp De-La-Salle à donner à mon enfant les soins médicaux ordinaires, les médicaments et les traitements mineurs et, en cas d'urgence, à prendre les dispositions nécessaires recommandées par un médecin.

Je m'engage à défrayer le coût des soins administrés à mon enfant, le cas échéant.



845, chemin Tiffin  
Longueuil (Québec) J4P 3G5  
Téléphone : 450 670-4740  
Télécopieur : 450 670-2800  
www.ndl.qc.ca

\_\_\_\_\_  
Signature du parent responsable

\_\_\_\_\_  
Date