

VILLAGE DAY CAMP™ bulletin d'inscription

Veuillez écrire en MAJUSCULES

| |
|----------|
| CLIENT # |
| |

| |
|-------------|
| INSC. REC'D |
| CONF.SENT |
| KIT SENT |

SECTION 1: RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

| | Nom de famille | Prénom | Sexe | Date de naissance JJ/MM/AA | Age au 1er juillet |
|---|----------------|--------|---|-------------------------------|-----------------------|
| 1 | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |

| SECTION 2: INSCRIPTION | | | SECTION 3: PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES | | | | | |
|------------------------|--------------|--------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Code Session | Code Session | Code Session | Assurance annulation | Assurance accidents | Prolongation du programme du soir | T-Shirt Supplémentaire | Casquette |
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L'assurance annulation est vivement recommandée à toute famille inscrivant ses enfants à nos camps (détails dans le *Guide des Parents*). Les enfants non assurés doivent obligatoirement souscrire l'assurance accidents de Village Camps.

Compagnie d'assurance

No. de police

SECTION 4: RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE OU LES REPRESENTANTS LEGAUX

M Mme Mlle Prénom

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Tél

Fax

E-mail

Nos. de contact pendant la journée

Tél

Fax

Portable

Renseignements professionnels

Tél

Fax

SECTION 5: TRANSPORT EN BUS

Les personnes ayant recours à notre service de bus sont priées d'indiquer l'arrêt de bus pour chaque enfant (voir détails dans le *Guide des Parents*)

1er ENFANT

2ème ENFANT

3ème ENFANT

4ème ENFANT

MATIN APRES-MIDI

MATIN APRES-MIDI

MATIN APRES-MIDI

MATIN APRES-MIDI

SECTION 6: CONDITIONS DE PAIEMENT

Le paiement intégral du camp et des prestations supplémentaires est à effectuer au moment de l'inscription

Chèque ci-joint Versement postal Virement bancaire



Nous n'acceptons pas les cartes de crédit AmericanExpress ou Diners Club.

J'autorise Village Camps à debiter le montant indiqué ci-dessus de ma carte

CHF

Code 3 chiffres derniers 3 chiffres à l'envers de la carte

Numéro de la carte VISA/MasterCard

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Date d'expiration

| | | | | |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|

NOM DU TITULAIRE

SIGNATURE DU TITULAIRE

SECTION 7: DECLARATION

J'ai pris connaissance de la brochure *Camp Journalier d'Activités*, ainsi que du *Guide des Parents* de Village Camps et en accepte tous les termes et conditions.

Signature

Lieu et date