



Demande d'inscription au Camp d'été 2019¹ **Période du 24 juin au 5 juillet**

1. Informations sur l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance* (JJ/MM/AAAA) :

*L'enfant inscrit doit avoir 6 ans au plus tard le 30 septembre 2019. Les projets proposés, de même que le rythme du camp, ne conviennent pas aux enfants de plus jeune âge.

Sexe :

Numéro d'assurance maladie :

Date d'expiration de la carte :

Allergie(s) :

Mon enfant a une allergie grave qui nécessite une dose d'adrénaline en cas de choc

Mon enfant a une allergie qui ne nécessite pas de dose d'adrénaline en cas de réaction. Précision : _____

Mon enfant n'a pas d'allergie à notre connaissance

En signant ce document, vous autorisez le personnel qualifié du Centre des musiciens du monde à administrer la dose d'adrénaline en cas d'urgence. En cas d'urgence, nous sommes également dans l'obligation de prodiguer des premiers soins à l'enfant participant et, si nécessaire, de le transporter en ambulance, ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

¹ Note : le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger ce texte, il inclut le genre féminin.



Médication

- Mon enfant ne prend pas de médicament
- Mon enfant prend des médicaments en dehors des heures d'activités
- Mon enfant prendra des médicaments pendant les activités

Remarques, besoins particuliers

Veuillez indiquer ci-dessous tout besoin particulier de votre enfant dont vous souhaiteriez faire part au Centre :

Si l'enfant a une sœur ou un frère déjà inscrit au camp de jour, veuillez indiquer leurs noms ci-dessous : _____



2. Tarifs

Acompte : Afin de compléter l'inscription de l'enfant, un acompte de **100\$** est exigé avec le formulaire dûment rempli et retourné par courriel à info@centredesmusiciens.com ou à l'adresse indiquée plus bas.

Tarif du camp de jour : **550\$** pour 2 semaines, **285\$** pour 1 semaine. Les deux tarifs incluent l'acompte de **100\$**. Le paiement de la balance peut être effectué en 1 ou 2 versements-égaux avant le 10 juin 2019.

Frais du service de garde : Un service de garde est offert de 8 h à 9 h et de 16 h à 17h30. Les frais du service de garde sont inclus dans le tarif du camp de jour.

- Je souhaite que l'enfant bénéficie du service de garde pendant une semaine
- Je souhaite que l'enfant bénéficie du service de garde pendant la durée intégrale du camp de jour (2 semaines)
- Je ne souhaite pas bénéficier du service de garde

3. Informations sur l'autorité parentale

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code Postal :

Courriel :

Téléphone :

Téléphone secondaire (facultatif) :

Lien de responsabilité avec l'enfant :



4. Autre personne à contacter

Nom :

Prénom :

Courriel :

Téléphone :

Relation avec l'enfant :

5. Paiement

Acompte d'inscription	100\$
Frais de camp (<u>285\$</u> / semaine – OU – <u>550\$</u> / deux semaines)	
Total	

Veillez choisir le mode de paiement désiré pour l'acompte de 100\$:

- Virement interac à info@centredesmusiciens.com (merci de nous communiquer le mot de passe permettant la transaction via ce même courriel)
- Chèque à l'ordre du Centre des musiciens du monde (par voie postale OU sur place)
- Argent Comptant (paiement sur place seulement)



6. Autorisations et Signature

Merci de nous remettre ce formulaire complété et signé en mains propres, ou par voie postale, accompagné d'une photo récente de l'enfant inscrit avec nom et prénom au verso à l'adresse :

**Centre des musiciens du monde
5043, rue Saint-Dominique
Montréal, QC, H2T 1V1**

Veuillez prendre connaissance des politiques et règlements du camp avant de signer ce document. En signant le formulaire d'inscription, vous vous engagez à vous conformer aux règlements prescrits.

Je comprends et accepte la clause suivante : le présent contrat autorise le Centre des musiciens du monde à photographier, filmer et reproduire l'image de l'enfant. Cette image ne servira qu'à des fins de diffusion sur centredesmusiciensdumonde.com ou sur tout autre support promotionnels (affiches, dépliants, etc...) sans recherche de gains pécuniaires directs. Le nom de l'enfant ne sera en aucun cas mentionné au bas de l'image. Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation contre le Centre.

Je reconnais avoir lu, compris et m'engage à me conformer aux politiques et règlements du camp.

Complété à _____ le _____

SIGNATURE du responsable légal :



RESILIATION DU CONTRAT

(Loi de la protection du consommateur, Art. 199)

Nom du commerçant: **Centre des musiciens du monde**

Adresse du commerçant: 5043, rue Saint-Dominique, H2T 1V1, Montréal

Date d'envoi du formulaire:

En vertu de l'article 204 de la Loi sur la protection au consommateur, je
résilie ce contrat conclu le (date de la conclusion du contrat) _____ à
(lieu de la conclusion du contrat) _____.

Nom du consommateur:

Signature du consommateur:

Adresse du consommateur: