



--	--	--

Réservé au personnel

Formulaire d'inscription - Gatineau Camp d'été 2017

Renseignements généraux (enfant)

Prénom et nom de l'enfant : _____

Sexe de l'enfant : F M Langue de l'enfant : Français Anglais Bilingue

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____ Âge lors du camp : _____

No d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone résidence : _____

Ami(e)s voulant être dans le même groupe : _____

Allergies : _____

Vaccin antitétanique (tétanos) (oui/non): _____

Prise de médicaments et posologie : _____

Problèmes physiques (asthme, épilepsie, etc.) : _____

Problèmes de comportement : _____

Autres renseignements importants (antécédents médicaux, maladies chroniques, etc.) : _____

Grandeur du t-shirt de camp (grandeur enfant): XS S M L XL



ALTITUDEGYM

Renseignement généraux (2e enfant de même famille)

Prénom et nom de l'enfant : _____

Sexe de l'enfant : F M Langue de l'enfant : Français Anglais Bilingue

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____ Âge lors du camp : _____

No d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone résidence : _____

Ami(e)s voulant être dans le même groupe : _____

Allergies : _____

Vaccin antitétanique (tétanos) (oui/non): _____

Prise de médicaments et posologie : _____

Problèmes physiques (asthme, épilepsie, etc.) : _____

Problèmes de comportement : _____

Autres renseignements importants (antécédents médicaux, maladies chroniques, etc.) : _____

Grandeur du t-shirt de camp (grandeur enfant): XS S M L XL



Personnes à contacter en cas d'urgence

Prénom et nom de la mère : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____

Courrier électronique : _____

Prénom et nom du père : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____

Courrier électronique : _____

Autre personne à contacter (**en cas d'urgence**) : _____

Lien : _____ Téléphone résidence : _____

Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____

Informations concernant le Relevé 24 (reçu pour frais de garde d'enfant)

Nom du parent payeur : _____

Pourcentage 100% 50% Autre : _____

Numéro d'assurance sociale (*Obligatoire pour produire le Relevé 24) : _____ - _____ - _____

Nom du 2^e parent payeur : _____

Pourcentage 100% 50% Autre : _____

Numéro d'assurance sociale (*Obligatoire pour produire le Relevé 24) : _____ - _____ - _____



Inscription du 1^{er} enfant :

Semaines de camp :

Sem. 1 – 26 au 30 juin / Sem. 2 – 3 au 7 juil. / Sem. 3 – 10 au 14 juil. / Sem. 4 – 17 au 21 juil. / Sem. 5 – 24 au 28 juil. / Sem. 6 – 31 juil. au 4 août / Sem. 7 – 7 au 11 août / Sem. 8 – 14 au 18 août / Sem. 9 – 21 au 25 août / Sem. 10 – 28 août au 1^{er} sept.

Spécial des semaines 1 et 10 : À la journée : 55 \$ / enfant

Découverte Alizés

Prix : 205 \$

Prérequis : Aucun

S1					S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10				
L	M	M	J	V									L	M	M	J	V

Total Alizés

Découverte Gaïa

Prix : 205 \$*

Prérequis : Aucun

S1					S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10				
L	M	M	J	V									L	M	M	J	V

Total Gaïa

*Enfant également inscrit au camp Alizés ? Oui : 10 \$ de rabais Non

Rabais Gaïa

Intermédiaire Aqua

Prix : 220 \$ (inclut la location de souliers d'escalade et de sac à magnésie)

S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9

Total Aqua

Prérequis : L'enfant est âgé d'au moins 8 ans.

L'enfant a complété les camps Alizés ET Gaïa ; OU Escalade 101 (étés antérieurs) ; OU une session de cours d'escalade.

Entraînement Magma

Prix : 250 \$ Prérequis : L'enfant est âgé d'au moins 10 ans.

L'enfant possède son propre matériel d'escalade

L'enfant maîtrise les techniques d'assurance en moulinette.

S8	S9

Total Magma

Service de dîner et collations

Pour une journée : 9.95 \$ Pour une semaine : 42.50 \$

	L	M	M	J	V
S1					
S2					
S3					
S4					
S5					
S6					
S7					
S8					
S9					
S10					

Deux choix de menus offerts !
Ils vous seront communiqués une semaine avant le camp.

Total repas

T-shirts de camp additionnels

Prix : 12 \$

Taille	Quantité
XS	
S	
M	
L	
XL	

*Un t-shirt de camp est remis gratuitement à chaque enfant inscrit une semaine complète.

Total t-shirts



Inscription du 2^e enfant :

Semaines de camp :

Sem. 1 – 26 au 30 juin / Sem. 2 – 3 au 7 juil. / Sem. 3 – 10 au 14 juil. / Sem. 4 – 17 au 21 juil. / Sem. 5 – 24 au 28 juil. / Sem. 6 – 31 juil. au 4 août / Sem. 7 – 7 au 11 août / Sem. 8 – 14 au 18 août / Sem. 9 – 21 au 25 août / Sem. 10 – 28 août au 1^{er} sept.

Spécial des semaines 1 et 10 : À la journée : 55 \$ / enfant

Découverte Alizés

Prix : 205 \$

Prérequis : Aucun

S1					S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10				
L	M	M	J	V									L	M	M	J	V

Total Alizés

Découverte Gaïa

Prix : 205 \$*

Prérequis : Aucun

S1					S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10				
L	M	M	J	V									L	M	M	J	V

Total Gaïa

*Enfant également inscrit au camp Alizés ? Oui : 10 \$ de rabais Non

Rabais Gaïa

Intermédiaire Aqua

Prix : 220 \$ (inclut la location de souliers d'escalade et de sac à magnésie)

Prérequis : L'enfant est âgé d'au moins 8 ans.

L'enfant a complété les camps Alizés ET Gaïa ; OU Escalade 101 (étés antérieurs) ; OU une session de cours d'escalade

S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9

Total Aqua

Entraînement Magma

Prix : 250 \$ Prérequis : L'enfant est âgé d'au moins 10 ans.

L'enfant possède son propre matériel d'escalade

L'enfant maîtrise les techniques d'assurage en moulinette.

S8	S9

Total Magma

Service de dîner et collations

Pour une journée : 9.95 \$ Pour une semaine : 42.50 \$

	L	M	M	J	V
S1					
S2					
S3					
S4					
S5					
S6					
S7					
S8					
S9					
S10					

Deux choix de menus offerts !
Ils vous seront communiqués une semaine avant le camp.

Total repas

T-shirts de camp additionnels

Prix : 12 \$

Taille	Quantité
XS	
S	
M	
L	
XL	

*Un t-shirt de camp est remis gratuitement à chaque enfant inscrit une semaine complète.

Total t-shirts



Décompte

1 ^{er} enfant	
Total Alizés	\$
Total Gaïa	\$
Rabais Gaïa	\$
Total Aqua	\$
Total Magma	\$
Total repas	\$
Total t-shirts	\$
Grand total	\$

2 ^e enfant	
Total Alizés	\$
Total Gaïa	\$
Rabais Gaïa	\$
Total Aqua	\$
Total Magma	\$
Total repas	\$
Total t-shirts	\$
Rabais pour autre enfant de même famille	\$
Grand total	\$

Paiement de l'inscription

Mode de paiement (Cochez le mode désiré)

Pour les paiements par carte débit ou comptant, veuillez s.v.p. vous présenter à la réception d'Altitude Gym.

Chèque (veuillez joindre un chèque, à l'ordre d'Altitude Gym s.v.p.)

Carte de crédit (veuillez remplir les informations ci-dessous s.v.p.)

Visa Mastercard Numéro de la carte : ____ | ____ | ____ | ____
 Date d'expiration (MM/AA) : ____ | ____ CVC : ____

Modalités de paiement (Réservé au personnel)	Date	Mode	Montant payé	Montant à payer	Fait par
	1				
	2				
	3				
	4				



Formulaire d'autorisations et modalités d'inscriptions

DÉPART : J'autorise mon ou mes enfants à quitter le camp de jour seul(s) à la fin de la journée (16 h).

Initiales : Oui Non

UTILISATION DE L'IMAGE : J'accepte que mon ou mes enfants participent à la photo de son groupe qui sera remise aux campeurs à la fin de la semaine. Je suis conscient que des photos des activités du camp seront prises et affichées sur la page Facebook du Camp Altitude.

Initiales : Oui Non

ADMINISTRATION DES PREMIERS SOINS : J'autorise la direction du Camp Altitude à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Selon le jugement de la direction, j'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. S'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du Camp Altitude à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis pour son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. J'affirme que les renseignements présents sur le formulaire d'inscription sont exacts et complets et que j'ai répondu au meilleur de ma connaissance.

Initiales : Oui Non

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Je reconnais par la présente que je suis conscient(e) des risques reliés à l'escalade intérieure et à l'utilisation des installations, comprenant ce qui suit, sans y être limité :

1. Le fait de glisser, de trébucher ou de tomber de façon douloureuse lors de l'utilisation des installations ou du matériel, des murs d'escalade, des aires de bloc d'escalade, des planchers sous les aires d'escalade, des aires d'entraînement, des salles de bain ou des marches.

2. Toutes blessures entraînées par la chute du participant, y compris mais sans y être limité, une chute sur d'autres personnes, une chute ou un contact avec des murs, des structures ou des cordes ou une chute sur le plancher.

Je comprends que la description de ces risques n'est pas complète et que d'autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures ou un décès. En signant cette entente, je renonce à certains droits légaux, y compris celui d'intenter des poursuites judiciaires. Je comprends que les règles et instructions données par les membres du personnel du centre d'escalade Altitude Gym et du Camp Altitude sont importantes pour assurer la sécurité des participant(e)s et doivent être respectées. Je reconnais que j'ai lu et compris cette entente et que j'accepte les risques physiques associés aux activités se déroulant au centre Altitude Gym et au Camp Altitude.

Signature du parent/tuteur légal : _____



FRAIS D'INSCRIPTION ET MODALITÉS DE PAIEMENT

- À l'inscription **d'une semaine complète, un dépôt d'au moins 50% des coûts** doit être déboursé (Interac, MasterCard, Visa, comptant ou chèque à l'ordre d'Altitude Gym) afin de réserver la place de l'enfant. **AUCUN FORMULAIRE D'INSCRIPTION NE SERA RETENU SANS DÉPÔT.**
- La balance doit être payée au plus tard **sept (7) jours ouvrables avant la première journée de camp.** Pour une inscription faite à moins de sept (7) jours ouvrables, **le total des frais doit être payé en un versement.**
- À l'inscription **d'une ou plusieurs journées** (ne totalisant pas une semaine complète), **la totalité des frais d'inscription** doit être déboursée (Interac, MasterCard, Visa, comptant ou chèque à l'ordre d'Altitude Gym) afin de réserver la place de l'enfant. **AUCUN FORMULAIRE D'INSCRIPTION NE SERA RETENU SANS PAIEMENT.**
- **L'entrée au camp pourra être refusée** si les frais d'inscriptions sont incomplets.
- Des **frais de 25 \$** seront facturés pour tous les **chèques sans provision.**

RÈGLEMENTS DE BASE

Le Camp Altitude se réserve le droit de **mettre fin à l'inscription d'un enfant** qui persiste à nuire au bon fonctionnement du camp et qui ne respecte pas le code de vie du camp. Aucune violence physique ou verbale ne sera tolérée. Après trois avertissements écrits et signés des parents, le participant sera expulsé du camp sans aucun remboursement.

À la fermeture du service de garde, les parents qui arriveront en retard devront déboursier **5 \$ par tranche de 15 minutes**, et ce sur-le-champ, à la personne responsable.

Les parents/tuteurs ont la responsabilité de transmettre au Camp Altitude toute nouvelle information médicale survenue entre la date où la fiche d'inscription est complétée et la première journée de camp.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

- Aucun remboursement ne sera accordé pour des journées d'absence au cours d'un séjour (maladie, rendez-vous, etc.) à moins d'un motif considéré raisonnable, soit : mortalité dans la famille ou hospitalisation (preuve requise).
- Aucun remboursement ne sera accordé pour une annulation faite moins de sept (7) jours ouvrables avant le début de la semaine pour laquelle l'enfant est inscrit et/ou pendant un programme déjà débuté à moins d'un motif considéré raisonnable, soit : mortalité dans la famille ou hospitalisation (preuve requise).
- En cas d'annulation d'un programme par Altitude Gym, le remboursement des frais est alors complet.
- Dans le cas d'une absence, durant le séjour du participant, due à une blessure causée au cours d'un programme au sein du Camp Altitude, empêchant la participation active de l'enfant aux activités du camp, un remboursement pourra être effectué selon les journées d'absence.

J'affirme avoir lu, compris et accepté les renseignements indiqués sur ce formulaire :

Signature du parent/tuteur légal : _____ Date : _____