



La Troïka



55 Ch. McLinton, Wakefield, Qc. J0X 3G0. (819) 459-1586

Formulaire d'inscription / Registration Form

Age: _____

Nom/Name: _____

Prénom/First Name: _____

Adresse/Address: _____

Rue/Street: _____

Ville/City: _____

Code postal/Postal code: _____

Mère/Mother: _____

Père/Father: _____

Tel. (Rés./Home) : _____

Tel (Rés./Home) : _____

Tel. (Bur./Office) : _____

Tel. (Bur./Office) : _____

Tel. (Cell.) : _____

Tel. (Cell.) : _____

Courriel/e-mail: _____

Courriel/e-mail : _____

EN CAS D'URGENCE :

#1 Personne ressource/Contact person : _____ Lien/Bond : _____

Téléphone d'urgence / Emeryg Phone # : _____

#2 Personne ressource/Contact person : _____ Lien/Bond : _____

Téléphone d'urgence / Emeryg Phone # : _____

Section médicale/Medical section

Date de Naissance/Birth date (JD/MM/AY) : _____ Sexe/Gender: F () M ()

Numéro d'assurance maladie/Medicare number: _____ Exp. _____

Allergies : Oui () Détaillez S.V.P/ Please detail _____ Non ()

>>> Dispositif d'auto injection automatique d'adrénaline (ex: EpiPen, Twinject, etc.)? Oui () Non ()

Commotion cérébrale antérieur/ Concussion : Oui () Détaillez S.V.P/ Please detail _____ Non ()

Maladies (asthme, épilepsie, autres.)/ Illness (asthma, epilepsy, autres.)

Oui () Détaillez S.V.P/ Please detail _____ Non ()

Autre: _____

CAMPS DE JOUR S.V.P. inscrire les dates demandées & cochez le forfait choisit.

DATES / Dates : _____
Forfait Camp de jour _____ (275\$ taxes incl.) _____ ()
Forfait « A la belle étoile »_ (325\$ taxes incl.)* _____ ()
*Ce forfait inclut Le souper et la nuitée du mercredi ainsi que le déjeuner et diner du jeudi.

IMPORTANT : Dépôt / Deposit 150\$

Nécessaire pour confirmer votre réservation / Required to confirm a reservation.

DEPÔT/PAIEMENT Ci-inclus avec votre formulaire d'inscription. _____ \$
(DEPOSIT/PAIEMENT provided with the Registration Form)

BALANCE à payer / Balance to be paid. _____ \$
Payable au plus tard la première journée de camp. / Payable at the latest on the first day of camp.

Signature du parent requise / Parent signature required

Date

Autres informations utiles / Other usefull information ?

POUR COMPLÉTER VOTRE RÉSERVATION / To complete your reservation:

Faites-nous parvenir ce formulaire complété et signé avec votre dépôt à l'adresse suivante :
« La Troïka, 55 Chemin McLinton, Wakefield, Qc. J0X 3G0 »

SVP Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de « La Troïka s.e.n.c. » Merci et au plaisir!

>>> Nous vous confirmerons votre réservation par courriel / Registration to be confirmed by email