

Parent 1				Parent 2			
Nom de famille		Prénom		Nom de famille		Prénom	
Téléphone (domicile)		Téléphone cellulaire		Téléphone (domicile)		Téléphone cellulaire	
Courriel				Courriel			
Adresse		Appt.	Ville	Code postal			
Relevé 24 Veuillez inscrire le numéro d'assurance sociale et le nom du parent qui réclamera les frais de garde				NAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Nom de famille		Prénom	

En cas d'urgence, prévenir (autres que les parents)

Nom		Relation avec l'enfant		Nom		Relation avec l'enfant	
Téléphone (domicile)		Téléphone cellulaire		Téléphone (domicile)		Téléphone cellulaire	

Enfant 1				Enfant 2			
Nom de famille		Prénom		Nom de famille		Prénom	
Date de naissance (J/M/A)		N° de carte d'assurance maladie		Date de naissance (J/M/A)		N° de carte d'assurance maladie	
Conditions médicales ou allergies		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Conditions médicales ou allergies		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, veuillez préciser :				Si oui, veuillez préciser :			
<hr/>				<hr/>			

Personne autorisée à venir chercher l'enfant (les enfants) (autres que les parents)

Nom		Relation avec l'enfant		Nom		Relation avec l'enfant	
-----	--	------------------------	--	-----	--	------------------------	--

Enfant 1

Camp sportif
Dernier écusson obtenu

Programme M.E.F.

Groupe d'âge pour stage

**Camp de création artistique
Trudeau**
Dernier écusson obtenu

Dans quel parc

Camp Dynamix (24 - 28 août)

Session A
29 juin - 10 juillet

Session B
13 - 24 juillet

Session C
27 juillet - 7 août

Session D
10 - 21 août

Service de garde (matin)

16 \$ (R) et 20 \$ (NR) par semaine

Session A1 Session B1
 Session A2 Session B2
 Session C1 Session D1
 Session C2 Session D2

Service de garde (après-midi)

20 \$ (R) et 25 \$ (NR) par semaine

Session A1 Session B1
 Session A2 Session B2
 Session C1 Session D1
 Session C2 Session D2

Formulaires signés

Règlements Excursion 1
 Excursion 2
 Renonciation écran solaire Excursion 3
 Excursion 4

Votre enfant souhaite être dans le même groupe que :

1 _____
2 _____
3 _____

Enfant 2

Camp sportif
Dernier écusson obtenu

Programme M.E.F.

Groupe d'âge pour stage

**Camp de création artistique
Trudeau**
Dernier écusson obtenu

Dans quel parc

Camp Dynamix (24 - 28 août)

Session A
29 juin - 10 juillet

Session B
13 - 24 juillet

Session C
27 juillet - 7 août

Session D
10 - 21 août

Service de garde (matin)

16 \$ (R) et 20 \$ (NR) par semaine

Session A1 Session B1
 Session A2 Session B2
 Session C1 Session D1
 Session C2 Session D2

Service de garde (après-midi)

20 \$ (R) et 25 \$ (NR) par semaine

Session A1 Session B1
 Session A2 Session B2
 Session C1 Session D1
 Session C2 Session D2

Formulaires signés

Règlements Excursion 1
 Excursion 2
 Renonciation écran solaire Excursion 3
 Excursion 4

Votre enfant souhaite être dans le même groupe que :

1 _____
2 _____
3 _____

Renonciation—Conditions de participation à tout programme du service des loisirs et des parcs

Risques/décharge : En tant que condition de la présence dans/l'utilisation d'une installation de la Ville de Côte Saint-Luc (la "Ville") ou de la participation à une activité/un programme de la Ville, j'assume par la présente tous les risques liés, directs et indirects, prévisibles et imprévisibles, pour moi-même et pour mon enfant mineur. Je libère par la présente la Ville, ses officiels élus, employés, agents, entrepreneurs, et bénévoles, et leurs successeurs (ci-après collectivement les "Renonciataires") de, et renonce à, toute revendication et responsabilité, de quelque nature que ce soit, à quelque date que ce soit, pour perte(y compris vol), dommage ou blessure corporelle, qui puisse arriver à ma personne ou propriété ou à la personne ou propriété de mon enfant mineur. J'accepte de défendre, indemniser et dégager les Renonciataires de toute responsabilité liée à une telle revendication, en capital, intérêts et frais. Urgence : Si un représentant de la Ville considère qu'il y a une urgence médicale qui m'affecte ou qui affecte mon enfant mineur, je l'autorise d'appeler 9-1-1 et/ou les SMU pour solliciter des services policiers, ambulanciers ou des services médicaux d'urgence et je permets à la Ville d'accorder des soins médicaux d'urgence (y compris médicaments/traitement) à mes seuls risques et périls, et la décharge ci-dessous s'appliquera. État de santé : Je m'engage à compléter un formulaire distinct fourni par la Ville (lorsque demandé) et d'y déclarer toutes mes affections médicales, d'inscrire mon numéro d'assurance maladie, mon numéro de cellulaire et une personne de contact en cas d'urgence avec son numéro de téléphone, la Ville n'ayant aucune responsabilité quant aux affections médicales préexistantes. Moi ou mon enfant mineur ne participerons pas à un programme ou activité de la Ville quand les symptômes d'une maladie sont présents. Si on me demande de quitter les lieux/me retirer ou de venir chercher/retirer mon enfant pour des raisons de conduite ou de maladie, je vais me conformer aussitôt, et cela sans dispute et sans avoir droit à un remboursement. Utilisation de l'image, etc. : La Ville aura le droit de me photographier ou de prendre des images vidéo avec moi ou mon enfant mineur et pourra utiliser les images, les clips audio, les photos et/ou les films, de moi ou de mon enfant mineur, à sa seule discrétion, dans tous les médias à perpétuité, sans paiement ou consentement additionnel. Je renonce par la présente à mes/nos droits moraux et je cède les droits d'auteur en cet égard à la faveur de la Ville. Fausses informations: Toute fausse information fournie en tout temps à la Ville mènera à l'annulation de cette inscription, sans recours ou pénalité contre, ou remboursement par la Ville. Paiement complet et politique de remboursement: Je reconnais que le paiement complet est requis avec l'inscription et avant le début de ou la participation à tout(e) programme ou activité de la Ville. Je reconnais que je n'ai aucun droit de remboursement des montants payés, sauf si prévu par les politiques de la Ville publiées par celle-ci à la date du paiement.

Informations générales (paiement, inscription, etc.)

Tous les chèques doivent être émis à l'ordre de la Ville de Côte Saint-Luc. Les paiements par Visa, MasterCard et Interac sont acceptés pour le dépôt seulement. La portion postdatée ne peut être payée que par chèque. Lors de l'inscription, un dépôt de 50% du montant total dû sera exigé ainsi qu'un chèque postdaté au 15 mai 2015, pour couvrir le solde. La date limite d'inscription pour toute session est le mercredi précédent à midi, afin de permettre la mise à jour des listes des différents groupes. Ensuite, les inscriptions seront acceptées selon les disponibilités. Des frais supplémentaires de 5 % seront applicables. Le tarif préinscription sera en vigueur du 1 au 22 avril 2015. Le tarif d'inscription régulier s'appliquera à compter du 23 avril 2015.

Politique de remboursement

Tout remboursement est à l'entière discrétion de la Ville de Côte Saint-Luc. Seules les demandes écrites de remboursement seront considérées. Tout remboursement est sujet à des frais administratifs de 10 pour cent du coût du programme. Les remboursements seront autorisés jusqu'à quatre semaines avant le début du programme. Toute demande de remboursement subséquent sera sujet à des frais de 20 pour cent et sera calculée au prorata (par exemple : une semaine débutée sera considérée comme complétée). Si la demande de remboursement est pour raison médicale, des frais administratifs de 10 pour cent seront appliqués sur présentation d'un billet médical.

Reconnaissance d'abandon de recours—Information générale, photographie et remboursement

Le refus de signer mènera à l'annulation de mon inscription et/ou participation.

Nom (en lettres moulées)

Nom de l'enfant mineur (si applicable)

Signature

Date