

PHOTO ET VIDÉO : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo et que le SAE puisse les utiliser gratuitement à des fins publicitaires dans ses documents : Oui Non

- J'ai lu et compris les sections 5 et 6 du présent formulaire
 J'ai rempli, signé et joint la **fiche santé** de tous les participants
 J'atteste avoir reçu une copie du code de vie et m'engage à en prendre connaissance avant l'accueil du camp de jour.

Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Service d'animation estivale se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possible. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription au SAE, et que ces informations sont exactes et complètes.

de _____

de _____

de _____

de _____

Le Service d'animation estivale n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort causé à l'enfant ci-dessus mentionné et se réserve le droit de refuser un enfant ou ne plus l'accepter en raison d'informations inexacts ou insuffisantes et même annuler son inscription.

Signature du parent

Date

PAIEMENT

Inscription Été (7 semaines)

_____ MONTANT X _____ NOMBRE ENFANTS _____

TOTAL \$

Inscription à la semaine

_____ Nombre semaine X _____ MONTANT X _____ NOMBRE ENFANTS _____

TOTAL \$

Frais d'inscription pour 3^e enfant et suivants de la même famille :
100 \$/chaque.

_____ MONTANT X _____ NOMBRE ENFANTS _____

TOTAL \$

Sortie de fin d'été 35 \$

_____ MONTANT X _____ NOMBRE ENFANTS _____

TOTAL \$

*Pour bénéficier du tarif spécial familial, les enfants d'une même famille doivent être inscrits au même moment et pour le même nombre de semaines.

Veuillez noter que le tarif spécial familial s'applique **seulement** aux résidents de la municipalité de Bury.

Une preuve de résidence (ex. : bulletin scolaire) pour les enfants d'une même famille (annexer une photocopie au formulaire).

Modalité de paiement :

Comptant

Chèque

No : _____

No : _____

Interac (bureau municipal)

Date :

Représentant municipal

Date