

Le présent texte utilise le masculin dans un but de simplification seulement

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES CAMPEURS – 2010

Camp Mishmar (Pripstein) 4999 Ste.Catherine Ouest # 220, Montréal, Qc., Canada H3Z 1T3

Téléphone : 514-481-1875 Télécopieur : 514-481-7863 [www.mishmar.com](http://www.mishmar.com) Courriel : [camp@mishmar.com](mailto:camp@mishmar.com)

Nom du campeur : \_\_\_\_\_

Date de naissance (M/J/A) \_\_\_\_\_ Sexe : garçon \_\_\_\_\_ fille \_\_\_\_\_

École du campeur : \_\_\_\_\_ Classe actuelle : \_\_\_\_\_

Veuillez cocher une de ces options :

\_\_\_\_\_ **Saison complete : 1 juillet - 19 août 2010**

\_\_\_\_\_ **1<sup>ère</sup> session : 1 juillet - 25 juillet 2010**

\_\_\_\_\_ **2<sup>è</sup> session : 26 juillet – 19 août 2010**

\_\_\_\_\_ **Camp pour débutants (1<sup>ère</sup> à 3<sup>e</sup> année seulement) 26 juillet – 8 août 2010**

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province/Pays: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Courriel (famille): \_\_\_\_\_

Deuxieme nom/adresse postale (si necessaire-divorces,etc) \_\_\_\_\_

Cellulaire (père) : \_\_\_\_\_ Cellulaire (mère): \_\_\_\_\_

Tél. (maison): \_\_\_\_\_ Tél. (chalet): \_\_\_\_\_

Noms des parents : (M/D<sup>r</sup>) \_\_\_\_\_ (Mme/D<sup>e</sup>) \_\_\_\_\_

# d'ass. sociale CDN du père/de la mère (veuillez encercler) aux fins de l'impôt \_\_\_\_\_

Raison sociale (père) : \_\_\_\_\_ Tél. (bureau): \_\_\_\_\_

Raison sociale (mère): \_\_\_\_\_ Tél. (bureau): \_\_\_\_\_

Situation de famille des parents (veuillez encercler): Mariés    Séparés    Divorcés    Veuf ou veuve    Remariés

Noms et âges des frères et sœurs (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Expérience préalable du campeur dans un camp autre que Pripstein: \_\_\_\_\_

Niveau de natation de la Croix-Rouge le plus élevé réalisé : \_\_\_\_\_

Personne ressource secondaire (en cas d'urgence ou autre): \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le campeur: \_\_\_\_\_ Tél. (domicile): \_\_\_\_\_

Tél. (bureau): \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer, par ordre de préférence, les noms des enfants avec lesquels le campeur aimerait partager sa cabine. Bien que nous fassions notre possible pour répondre aux préférences de votre enfant, il n'est pas toujours possible de satisfaire à toutes les demandes.

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ REMPLIR LES RENSEIGNEMENTS AU VERSO**

## Renseignements médicaux sur le campeur:

N° de la carte d'assurance-maladie (campeurs canadiens) : \_\_\_\_\_

Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Renseignements concernant la police d'assurance médicale (**Obligatoire pour non Canadiens**) : \_\_\_\_\_

Allergies, réactions médicamenteuses, problèmes médicaux ou handicaps : \_\_\_\_\_

Restrictions en ce qui concerne les activités : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Autres remarques: \_\_\_\_\_

Appendicectomie: \_\_\_\_\_ oui \_\_\_\_\_ non Varicelle: \_\_\_\_\_ oui \_\_\_\_\_ non

## Conditions d'inscription et politique d'annulation

1) À titre de parent (ou de tuteur) du campeur qui fait l'objet de ce formulaire d'inscription, j'accepte par les présentes les conditions énumérées ci-dessous et j'atteste que tous les renseignements transmis dans ce formulaire d'inscription sont véridiques et exacts. Les réservations seront confirmées par le camp dès la réception au bureau du camp du formulaire d'inscription dûment rempli et signé, accompagné de chèques postdatés correspondant au paiement complet (voir le barème des frais d'inscription ci-joint).

2 a) Pour les annulations faites avant le 1<sup>er</sup> mars 2010, le camp remboursera les frais d'inscription versés moins 275 \$ par campeur.

b) Pour les annulations faites entre le 1<sup>er</sup> mars et le 15 avril 2010, le camp remboursera les frais d'inscription versés moins 475 \$ par campeur.

c) Pour les annulations faites après le 15 avril et avant le 1<sup>er</sup> juin 2010, le camp remboursera les frais d'inscription versés moins 775 \$ par campeur

d) Si le campeur ne termine pas la session réservée, le camp remboursera une somme correspondant à 50 % de la portion du temps non utilisé au-delà d'une semaine. Cependant, aucun remboursement ne sera versé pour les campeurs renvoyés chez eux avant la fin de la session en raison du non-respect de la politique du camp interdisant la drogue, l'alcool, le tabac, le vandalisme, le vol et le comportement violent.

3 a) Si un campeur inscrit pour la saison complète change à tout moment pour une demi-saison, les parents seront facturés au tarif d'une demi-saison en vigueur au moment du changement de la réservation.

b) Si un campeur inscrit pour une demi-saison change à tout moment pour une saison complète, les parents seront facturés au tarif de la pleine saison en vigueur au moment du changement de la réservation.

4) J'autorise le campeur à participer à toutes les activités organisées par le camp aussi bien sur les lieux du camp qu'à l'extérieur. J'autorise également le campeur à participer et à se produire (au moyen d'images photographiques, d'enregistrements vidéo ou audio) sans recevoir une compensation quelconque, dans toute la documentation produite et exposée ou distribuée au public par le biais de toutes formes médiatiques).

5) Bien que le camp fasse tout son possible pour retourner les objets perdus ou égarés, j'accepte de ne pas imputer au camp la responsabilité des accessoires perdus, endommagés ou volés appartenant au campeur. Il est VIVEMENT recommandé que les campeurs n'amènent aucun objet de valeur au camp, notamment mais sans en exclure d'autres, les baladeurs MP3, les Game Boy, etc. Les campeurs ne sont pas autorisés à avoir d'appareils de communication portables au camp (soit téléphone cellulaire, iPhone, BlackBerry). Le camp confisque tout appareil découvert.

6) Si le campeur faisant l'objet de ce formulaire d'inscription est un non résidant du Canada et ne détient pas de carte d'assurance maladie valide émise par une province canadienne (la carte doit être valide pendant toute la période passée au camp), j'accepte d'acquiescer à une assurance médicale adéquate pour le campeur, portant une couverture pour le séjour entier du campeur au Canada et au camp.

7) J'autorise l'administration et le personnel médical du camp à agir pour mon compte selon leur meilleur jugement lors de toute urgence connexe au campeur exigeant un traitement médical. (Le camp fera tout son possible pour communiquer immédiatement avec les parents). J'autorise le camp à communiquer avec le médecin du campeur s'il y a lieu. J'accepte que la résolution de tout conflit pouvant survenir entre le (la) soussigné(e) et le camp ou le personnel médical du camp et s'appliquant au campeur sera régie et interprétée en vertu de la législation de la province de Québec. J'accepte que toute plainte, exigence, réclamation, ou cause de poursuite contre le camp ou le personnel médical du camp ne seront engagées que dans la province de Québec et je me soumetts irrévocablement par les présentes à la juridiction exclusive des tribunaux du Québec.

8) J'accepte que le camp réserve le droit de renvoyer et de ne pas réadmettre le campeur en raison d'un comportement nuisible pour le groupe ou le camp. En vue d'aider à assurer la sécurité et la sûreté de la population du camp et de maintenir un environnement exempt de drogue et d'alcool, je donne l'autorisation formelle à l'administration du camp d'entreprendre s'il y a lieu, une fouille parmi les affaires du campeur.

9) J'ai lu et j'accepte tous les points des Conditions d'inscription et de la politique d'annulation énumérés ci-dessus.

**Signature du père ou de la mère, ou du tuteur ou de la tutrice :**

\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_