



www.grison.com

Inscription 2008

Après le mois de Mars, il est bon de nous contacter avant de poster l'inscription pour savoir les disponibilités ! **Après la réception de votre inscription** une confirmation d'inscriptions et la liste des choses à apporter vous seront posté

Nom du Campeur # 1 : _____ Âge : _____ Sexe : _____ Ancien / Camp Grison ? _____

Parent responsable de l'inscription : _____ Lien _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : Rés : (____) _____ - _____ En Cas d'urgence TeL (____) _____ - _____ Liens : _____

E-mail: _____ @ _____ . _____ (si vous voulez de informations futures et invitations)

SVP cochez votre choix de séjour 2008

- () Semaine #1 = 22 au 29 juin *filles seulement & Équitation +*
- () Semaine #2 = 29 Juin au 6 juillet (*filles seulement*)
- () Semaine #3 = 6 au 13 juillet (*Pour filles seulement*)
- () Semaine #4 = 13 au 20 juillet (*Pour filles seulement*)
- () Semaine #5 = 20 au 27 juillet (*Mixtes*)
- () Semaine #6 = 27 juillet au 3 août (*Mixtes*)
- () Semaine #7 = 3 au 10 août (*Mixtes*)
- () Semaine #8 du 10 au 15 août Camp Écono / 5 jrs (Mixtes)
- * **Camp Équitation Plus (+ \$\$) activités équestre en double**
- Réservé pour Ancien du camp Grison de 12 ans et plus**

Pour Votre Information

Si vous postdatez votre chèque pour le dépôt, nous ne pouvons vous garantir la réservation
Aucune réservation n'est garantie sans dépôt
Politique de remboursement
Avant le 1 Avril 80 % du dépôt reçu
Avant le 1 Mai 70 % du dépôt reçu
Avant le 1 Juin 50 % du dépôt reçu
Aucun remboursement après le 1 juin

Note / pour le Camp Grison

Reçu le _____ Par _____ Chèque # _____ & _____
Env. confirmation le ? : _____

Le forfait de base inclus : 4 cours d'équitation, 1 randonnée, 1 cours théorique, 1 cours de voltige, 1 balade en Attelage
Pour les Maniaques des chevaux, les cours ou Rando supplémentaires sont disponibles, (cochez 1 choix seulement)
Et vous pouvez choisir aussi 2 cours de voltige supplémentaire ou 2 cours d'attelage (cochez 1 choix seulement)

- SVP Cochez vos choix (Pour les anciens campeurs, vous avez droit a un **Rabais de % 5** sur tous le prix listé)
- | | |
|--|---|
| () 1 semaine (7 jours) Pour 1 Campeur \$ 625.00 | () 4 Cours d'équitation ou Randonnée de plus. \$110.00 |
| () 2 semaines (14 jours) Ou 2 Campeurs* \$ 1100.00 | () 2 Cours d'équitation ou Randonnée de plus \$ 60.00 |
| () 3 semaines (21 jours) \$ 1450.00 | () 3 cours de plus & 3 Randonnés de plus \$180.00 |
| () Semaine #1 Équitation Plus (anciens) \$ 725.00 | () 2 Cours de Voltige supplémentaires \$ 30.00 |
| () Semaine # 8 Écono de 5 jours \$ 485.00 | () 2 Cours d'attelage (12 et plus) \$ 80.00 |

* *Spécial Seulement s'ils sont frère et sœur (même Famille) 1 reçu d'impôt par Famille*

T-Shirt Officiel du CAMP GRISON \$ 20.00 SVP encerclez la grandeur \$ _____ (S M L XL / Enfant ou Adulte)
Chapeau Officiel du CAMP GRISON \$ 15.00 encerclez la grandeur \$ _____ (Enfant ou Adulte)

Total pour l'inscription Incluant les taxes (Taxes Inclus)

TPS: 132123688
TVQ: 1010589751

Je poste un chèque daté d'aujourd'hui* de 50% \$ _____ du montant total (au nom de Camp Grison)

Et un chèque POSTDATÉ du **1 juin 2008** pour la balance de \$ _____ (**requis pour l'inscription**)

Parent responsable de l'inscription : _____ Signature _____

Aucun remboursement si votre enfant s'ennuie ou aime pas le camp !

Un Relevé 24 vous sera remis pour votre crédit d'Impôt en février 2009

libeller vos chèques à l'ordre de **Camp Grison** et Postés au : **126 Grande-Ligne, Racine Québec, J0E 1Y0**

SONDAGE MAISON (Pour Notre Information Merci)

Où avez vous entendu parler du Camp Grison ?

- () Je suis Ancien () Dans un journal : _____ () Courrier Hippique () Sur un T-Shirt du Camp
- () Affiche mural () Lors d'un salon (kiosque) () Revue Équilibre () Amis/Parents (référence)
- () INTERNET - Si par Internet: SVP spécifiez comment ? : _____ (Ex : toile du Québec, google)



www.grison.com

Antécédents médicaux

S.V.P Mettre la carte d'assurance-maladie dans les bagages.

Voir la direction pour tout médicament spécial.

Prévoir sirop, pastilles, crème solaire.

En cas de maladie, retarder l'entrée de quelques jours et nous en aviser.

Nom de l'enfant _____

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

Personne à contacter en cas d'urgence et si dans l'impossibilité de vous rejoindre

1. _____ Lien de parenté _____ Tél.:(____) _____

2. _____ Lien de parenté _____ Tél.:(____) _____

A-t-il (elle) déjà eu?

	Oui	Non
Otite	()	()
Oreillons	()	()
Varicelle (Picotte)	()	()
Rougeole	()	()
Scarlatine	()	()
Port de lunettes ou lentilles cornéennes	()	()
Port d'appareil orthodontique	()	()

Précisez _____

Vaccinations

	Oui	Non
Rougeole	()	()
Rubéole	()	()
Oreillons	()	()
Méningite	()	()
DCT	()	()
Polio	()	()

Votre enfant est-il hyperactif? Oui () Non ()

Précisez _____

Votre enfant prend-il des médicaments? Oui () Non ()

Médicaments _____

Posologie _____

Souffre t-il (elle)?

	Oui	Non
Asthme	()	()
Hernies	()	()
Epilepsie	()	()
Diabète	()	()
Maux de tête	()	()
A certaines peurs (Noirceur, Tonnerre etc.)	()	()
Spécifiez	()	()
Autres	()	()

Précisez _____

Allergies

	Oui	Non
Fièvres des foins	()	()
Herbes à poux	()	()
Piqûres d'insectes	()	()
Animaux	()	()
Pénicilline	()	()
Autres médicaments	()	()
Allergies alimentaires	()	()
Mon enfant possède un Épipen ou Anakit	()	()

Précisez _____

J'accepte la responsabilité financière reliée à la santé et sécurité de mon enfant (ambulance, médicaments, etc.) De plus, je déclare que les renseignements contenus dans ce document sont véridiques et je crois que mon enfant est en bonne santé et apte à participer aux activités d'un camp de vacance.

L'enfant s'engage également à ne pas fumer. La Direction se réserve le droit de retourner un enfant à la maison durant son séjour, et ce, sans remboursement si sa conduite est jugée inacceptable dans les meilleurs intérêts du Camp Grison.

J'autorise le Camp Grison à utiliser des photos et/ou des films sur les activités de mon enfant pour des fins publicitaires.

Signature du parent

CAMP GRISON



REÇU D'INSCRIPTION

Ferme Grison s.e.n.c
126 Grande-Ligne
RACINE P.Q. J0E 1Y0

Tel : 450 532 4382
Fax : 450 532 4967

Désirez-vous un reçu d'impôt (Relevé 24) ? OUI () NON () Initiales_____

Si votre choix est non retourner quand même (avec votre nom) le formulaire avec l'inscription

Nom du campeur : _____

Nom du campeur (2) : _____

Nom du parent en charge _____

Si Oui, SVP nous donner les informations suivantes...

Le total de votre séjour au camp est \$ _____ (Montant que vous avez payé pour le séjour)
Nombre de jours que votre enfant a passé à notre camp : _____.

Si oui, remplir les informations suivantes :

Nom du parent : _____ (au nom que le reçu d'impôt va être émis)

Numéro d'assurance social : _____ : _____ : _____ (Requis pour le Relevé 24)

Date de naissance du campeur 1 : _____ / _____ / _____ Date de naissance du campeur 2 : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour Année Mois Jour

Adresse : _____ Ville _____ Code Postale _____

Tel : (_____) _____ Tel Travail : (_____) _____ autre(_____) _____

LE REÇU POUR VOS IMPÔTS VA ÊTRE ENVOYÉ En début de 2009

**AVIS : Revenu Québec n'accepte pas nos relevé s'il manque le # Assurance Social
Nous ne sommes pas responsables si votre reçu est refusé pour manque d'informations !**

Note : Assurez-vous que le formulaire est rempli au complet, et retournez le formulaire au camp avant le 1 décembre (aucun relevé 24 est remis si nous n'avons pas ce formulaire ou s'il manque des informations tel que le # assurance sociale ou code postal)

MERCI de Votre Confiance !