

Nom de l'enfant : _____ **Age :** _____ **Date de naissance :** _____

Numéro d'assurance maladie : _____ **Adresse courriel :** _____

Père: _____ **Tel. Rés.** _____ **Trav.:** _____

Adresse : _____ **Occupation :** _____

Mère: _____ **Tel. rés.** _____ **Trav.:** _____

Adresse : _____ **Occupation :** _____

Aliments qu'il aime : _____ **n'aime pas :** _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ **tel.** _____

Décrivez votre enfant en une phrase; _____

Problèmes de santé (allergies ou autres) : _____

Dates de séjour: Cochez! **24 au 28 juin 2019** **1er au 5 juillet 2019.**
 15 au 19 juillet 2019 **22 au au 26 juillet 2019.**

Coût : 240.00\$/5 jrs/enfant, taxes inc., diner, cahier anglais & espagnol, de 8 :00 hre am à 17 :00 hre
6.00\$ / jour / enfant pour le souper, départ 18 :30 hre. 48.00\$ / jour / enfant
230.00\$ / 5 jrs / autres enfants de même famille.. 46.00\$ / jour / enfant
Possibilité 2 jours ou 3 jours lundi ___ mardi ___ Mercredi ___ Jeudi ___ Vend. ___.

Modalités de paiement : _____

1^{er} versement : 1/2 du coût total / enfant, maintenant, pour réserver le place;

2^e versement : la balance, chèque daté du 1^{er} jour de vacance de(s) l'enfant(s).

Joindre les 2 chèques avec le formulaire d'inscription dûment rempli et une photo de l'enfant.

En cas d'annulation , des frais de 25.\$ seront retenus. Un reçu vous sera expédié, vous confirmant le séjour de votre (vos) jeunes(s), ainsi que la liste des bagages.

J'autorise la Ferme Claude Dupont & Diane Bouchard à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou de maladie. J'accepte la publication de photos de mon (mes) enfant(s) prises à la ferme.

Date : _____ **Parent ou tuteur :** _____

Ferme Claude Dupont & Diane Bouchard

440, rang des Moreau, St-Pamphile GOR-3XO

Téléphone : (418) 356-5062

courriel : diane.bouchard440@gmail.com

site internet : fermeboucharddupont.com