



LA SECTION RENSEIGNEMENTS PERSONNELLE **DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE** EN ENTIER POUR QUE L'INSCRIPTION SOIT TRAITÉE

**Renseignements personnels**

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Responsables : RTF Père Mère Autre : \_\_\_\_\_  
*Jour / Mois / Année*

Adresse :  Ville :  Code Postal :

Téléphone Résidence :  Cell :  Travail :

**Transport utilisé pour les activités d'AIDI**

Famille: \_\_\_\_\_ Transport en commun : \_\_\_\_\_ RTL : \_\_\_\_\_ Tarso : \_\_\_\_\_ N° d'usager pour le transport adapté : \_\_\_\_\_

**Activités**

SEMAINES	Camps de jour 175.00\$/semaine	Souper Benny & danse 20\$	Camp PAPILLON 700.00\$/7 jours	SONDAGE VOYAGE en autocar 800.00\$ (à confirmer) Ne pas payer tout de suite	
<b>Semaine 1</b> du 25 au 28 juin <i>fermé le 24 juin</i>		↓	Camp Papillon/ nombre de places très limitées (14). Priorité sera accordée aux <b>familles naturelles</b>	Suite à la réussite du voyage à Toronto de l'an dernier, nous tentons de renouveler l'expérience par un voyage dans la région de Québec. Cette activité s'adresse aux participants autonomes, aimant la marche (doit être apte à suivre le groupe) et les visites culturelles	
<b>Semaine 2</b> du 02 au 05 juillet <i>fermé le 01 juillet</i>		5 juillet à 18h <input type="checkbox"/>			
<b>Semaine 3</b> du 08 au 12 juillet			↓	<b>4 jours / 3 nuits/ 2 repas par jours / visites touristiques incluses / environ 800\$</b>	
<b>Semaine 4</b> du 15 au 19 juillet				<b>DATE PRÉVUE : semaine du 15 juillet 2019.</b> <b>JE SUIS INTÉRESSÉ AU VOYAGE</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Semaine 5</b> du 22 au 26 juillet			21 au 28 juillet <input type="checkbox"/>	↓ <i>Nous vous donnerons des détails à la fin du mois d'avril</i>	
<b>Semaine 6</b> du 29 juillet au 02 août					
<b>Semaine 7</b> du 05 au 09 août					
<b>Chandail obligatoire</b> 10.00\$/chacun	Petit    Moyen    Large X-Large    XX-Large	Quantité _____ x 10.00\$ = _____			
<b>TOTAL</b>	Camp de jour=	Souper=	Camp Papillon=	Chandail=	Été complet=

**Les frais sont payables en totalité lors de l'inscription.**



Pour payer par carte de crédit, compléter les informations ci-dessous

Type de carte	Numéro	Date d'expiration	code à 3 chiffres	Montant	Date du paiement
	Nom du titulaire de la carte :				

**POLITIQUE D'ANNULATION**

Aucun remboursement ni crédit, complet ou partiel, après le début des activités, à moins d'une entente préalable ou d'une raison médicale ou autre empêchant la présence du participant aux activités.

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

<b>INFORMATION SUR PAIEMENTS</b>	Date	Montant	No chèque	Comptant no.reçu	Visa confirmation	Initiales

Autres informations : \_\_\_\_\_

---

---