

AMC CAMP D'ÉTÉ AMC SUMMER CAMP REGISTRATION FORM 2023



18190 Boul. Elkas, Kirkland, QC. H9J 3Y4 Tel : 514-697-9995 www.amcca.ca

8 semaines d'apprentissage,
d'aventures et d'activités
amusantes
8 weeks of learning,
adventures and fun activities

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT/ CHILD INFORMATION

Nom/ Name :

Adresse / Address :

Frais/ Fee : \$355.00 semaine/ week

Ville/ City

Heures d'ouverture du
camp 9h00 - 16h00
Camp Hours
9:00AM - 4:00PM

Code postal/ Postal Code :

Numéro tél. /Tel number :

DDN/ DOB

Age :

Sexe/ Gender :

Année/ Grade :

Repas de midi/ Lunch

Les repas chauds fraîchement
préparés, le dessert et le collation de
l'après-midi sont **inclus dans les
frais.**

Freshly cooked hot meals, desert,
afternoon snack **included in the fee**

Poids/ Weight

Numéro carte assurance maladie/
Medical Insurance Card #

Nom de la mère/ Mother's Name

Heures prolongées/ Extended hours \$45.00

Cell de la mère/Mother's cell number

Heures après-camp :
16h00pm - 18h00pm
After camp hours
4:00pm - 6:00pm

Courriel de la mère/ Mother's email

Nom de la père/ Father's Name

Cell du père / Father's cell number

Offre spéciale "Early Bird"/ Early Bird Special

Courriel du la père/ Father's email

\$335.00/ semaine
(fin le 31 mars ou les 50 premiers inscrits)
sans compter les heures prolongées
EARLY BIRD SPECIAL \$335.00/week
not including the extended hours
(ends March 31st or first 50 registrants)

Nom/ Name (pour reçu d'impôt/ for tax receipt)

N.A.S / SIN# (pour reçu d'impôt/ for tax receipt)

Reçu non requis/ Receipt not required :

Les places disponibles sont limitées. Premier arrivé, premier servi! L'inscription débute le 20 février 2023.

There is a limited number of spots available. First come, first served!

Registration opens February 20th, 2023.

AMC CAMP D'ÉTÉ AMC SUMMER CAMP REGISTRATION FORM 2023



CONTACT EN CAS D'URGENCE/

Enregistrez-vous
maintenant
Register now

Nom / Name

Relation avec le participant
Relationship to the participant

Numéro de cellulaire
Cell Number

Numéro de domicile
Home number

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTE/ HEALTH INFORMATION

Ce formulaire de santé peut être rempli par les parents si toutes les informations requises peuvent être fournies. Si votre enfant présente une situation médicale particulière, votre médecin doit remplir le formulaire. La fiche de santé n'a pas besoin d'accompagner le formulaire d'inscription mais est nécessaire avant le début du camp.

This health form can be complete by the parents if all the required information can be provided. If your child has any particular medical concerns, your doctor should complete the form. The health form does not need to accompany the registration form but is required before the camp start

Conditions médicales et allergies/ Medical
condition and allergies

Réaction/ Reaction

Epipen requis/ Epipen Required

Benadryl requis/ Benadryl Required

Médicaments/traitement à administrer au
camp/Medication/ Treatment to be given at camp

Restriction alimentaire ou régime spécial
/Dietary Restriction or Special diet

Activités intenses limitées/
Strenuous activities restricted

Toute autre restriction aux activités du camp/
Any other restrictions to camp activities

AMC CAMP D'ÉTÉ AMC SUMMER CAMP REGISTRATION FORM 2023



Principales activités de la semaine
Main activities of the week

SCIENCE ET LEGO	<input type="radio"/> 1 ^{ère} semaine/ Week 1 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 26 juin à jeudi 29 2023 (Ferme vendredi 30 Juin) Mon, June 26th to Thurs, June 29th (Close Friday, June 30th)
OLYMPIAD ET ART	<input type="radio"/> 2 ^{ème} semaine/ Week 2 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 3 juillet à vendredi 7 juillet Monday, July 3rd to Friday, July 7th
COOKING ET SPORTS	<input type="radio"/> 3 ^{ème} semaine/ Week 3 <input type="radio"/> Extended Care	lundi 10 juillet à vendredi 14 juillet Monday, July 10th to Friday, July 14th
SCIENCE ET LEGO	<input type="radio"/> 4 ^{ème} semaine/ Week 4 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 17 juillet à vendredi 21 juillet Monday, July 17th to Friday, July 21st
OLYMPIAD ET ART	<input type="radio"/> 5 ^{ème} semaine/ Week 5 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 24 juillet à vendredi 28 juillet Monday, July 24th to Friday, July 28th
COOKING ET SPORTS	<input type="radio"/> 6 ^{ème} semaine/ Week 6 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 31 juillet à vendredi 4 août Monday, July 31st to Friday, August 4th
SCIENCE ET LEGO	<input type="radio"/> 7 ^{ème} semaine/ Week 7 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 7 août à vendredi 11 août Monday, August 7th to Friday, August 11
OLYMPIAD ET ART	<input type="radio"/> 8 ^{ème} semaine/ Week 8 <input type="radio"/> Extended Care	Lundi 14 août à vendredi 18 août Monday, August 14th to Friday, August 18th

Mon paiement pour le montant total de \$ _____ et Par ma signature ci-dessous en tant que parent de l'enfant, je confirme et j'accepte que mon enfant participe à cette activité et je décharge Les Trésors de Marie-Claire, La Maternelle de Marie-Claire et l'Académie Marie-Claire, ainsi que leur direction, leurs actionnaires et représentants, de toute responsabilité pouvant résulter des risques et/ou dangers inhérents aux activités susmentionnées.

My payment for the total amount of \$ _____ and my appended signature as the parent confirms accepting that my child participates in this activity and I hold Les Trésors de Marie-Claire, La Maternelle de Marie-Claire and Académie Marie-Claire, its officers, shareholders, and agents harmless of all injuries or harm that may result from inherent risks, dangers in any and all of the above activities.

Mode de paiement/ Method of payment

- Retrait direct/ Direct withdrawal
- Chèque/ Check
- Virement électronique/ E-transfer
etransfer@amcca.ca Validation code 1995
- Comptant/ Cash

Signature

Nom/ Name

Date