

- 1** ENREGISTREZ LE PDF SUR VOTRE ORDINATEUR.  
(MENU FICHER, ENREGISTRER SOUS)
- 2** REMPLISSEZ TOUS LES CHAMPS ET SAUVEGARDEZ  
(ENREGISTRER) LE DOCUMENT PDF.
- 3** ENVOYEZ VOTRE DOCUMENT PDF  
À CAMPDEJOUR@MCCORD-STEWART.CA

## 1. INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ENFANT

		JJ   MM   AAAA
PRÉNOM	NOM	DATE DE NAISSANCE

## 2. INSCRIPTION DE L'ENFANT

LANGUE PARLÉE À LA MAISON :

FRANÇAIS  
  ANGLAIS  
 AUTRE: \_\_\_\_\_

MEMBRE DU MUSÉE McCORD

OUI    NON

**DEVENEZ MEMBRE\***  
ET ÉCONOMISEZ SUR LES FRAIS D'INSCRIPTIONS

\* INFORMATIONS AU VERSO

### CLICHÉ PAS CLICHÉ

SEMAINE(S) DU :

2 AU 5 JUILLET     
 15 AU 19 JUILLET     
 29 JUILLET AU 2 AOÛT     
 12 AU 16 AOÛT  

### D'UN OCÉAN À L'AUTRE, À L'AUTRE

SEMAINE(S) DU :

8 AU 12 JUILLET     
 22 AU 26 JUILLET     
 5 AU 9 AOÛT     
 19 AU 23 AOÛT  

### PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

PERSONNE 1		PERSONNE 2	
PRÉNOM-NOM	LIEN DE PARENTÉ	PRÉNOM-NOM	LIEN DE PARENTÉ

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

PRÉNOM-NOM	TÉL. CELLULAIRE	TÉL. TRAVAIL	LIEN DE PARENTÉ
PRÉNOM-NOM	TÉL. CELLULAIRE	TÉL. TRAVAIL	LIEN DE PARENTÉ

## 3. PERSONNE-RESSOURCE - COMMUNICATION AVEC L'ÉQUIPE DU CAMP DE JOUR

PRÉNOM DU PARENT	NOM DU PARENT
ADRESSE	VILLE
ADRESSE	CODE POSTAL
TÉL. TRAVAIL	TÉL. CELLULAIRE
TÉL. TRAVAIL	TÉL. MAISON
TÉL. TRAVAIL	COURRIEL

## 4. INFORMATION POUR LE PAIEMENT ET L'ÉMISSION DU REÇU FISCAL\*

MÊMES COORDONNÉES QUE LA PERSONNE-RESSOURCE

PRÉNOM DU PARENT	NOM DU PARENT	ADRESSE
VILLE	VILLE	CODE POSTAL
TÉL. TRAVAIL	TÉL. CELLULAIRE	TÉL. MAISON
TÉL. TRAVAIL	TÉL. CELLULAIRE	COURRIEL

JE VEUX RECEVOIR UN RELEVÉ 24  
  JE NE VEUX PAS RECEVOIR DE RELEVÉ 24  
  JE VEUX RECEVOIR UN RELEVÉ 24, MAIS JE NE VEUX PAS DONNER MON NAS PAR COURRIEL. JE VAIS VOUS APPELER.

NAS (POUR REÇU FISCAL)

# INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2019

JUSQU'AU 22 MARS,  
PROFITEZ  
DU TARIF SPÉCIAL  
DE 199 \$

## 5. SERVICE DE GARDE INCLUS (7 H 30 À 9 H ET 16 H À 18 H)

- MATIN SEULEMENT       MATIN ET SOIR  
 SOIR SEULEMENT       AUCUN

## 6. FRAIS D'INSCRIPTION TAXES INCLUSES (POUR L'ENSEMBLE DES INSCRIPTIONS POUR UNE MÊME FAMILLE)

\* Limité à un seul enfant par famille

**DEVENEZ MEMBRE DU MUSÉE POUR ÉCONOMISER DÈS MAINTENANT SUR LES FRAIS D'INSCRIPTION. PROFITEZ EN PLUS D'UNE PANOPLIE DE PRIVILÈGES!**

COÛT D'UNE CARTE DE MEMBRE FAMILLE ANNUELLE : 75 \$

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS [MUSEE-MCCORD.QC.CA/MEMBRES](http://MUSEE-MCCORD.QC.CA/MEMBRES) OU 514 861-6701, poste 1202

## TARIFS

	SEMAINE 1			SEMAINE 2		
	RÉGULIER	MEMBRE	TARIF PRÉFÉRENTIEL* JUSQU'AU 22 MARS	RÉGULIER	MEMBRE	TARIF PRÉFÉRENTIEL* JUSQU'AU 22 MARS
<b>1<sup>er</sup> ENFANT</b>						
PAR SEMAINE	225 \$	190 \$	199 \$	215 \$	190 \$	199 \$
<b>2<sup>ème</sup> ENFANT</b>						
PAR SEMAINE	205 \$	190 \$	-	205 \$	190 \$	-

## MONTANT DE LA FACTURE

1<sup>er</sup> ENFANT  \$

+

2<sup>e</sup> ENFANT  \$

+

CARTE DE MEMBRE  \$

=

MONTANT À PAYER\*  \$

\* Les frais doivent être payés en totalité au moment de l'inscription. Une somme de 25 \$ sera retenue s'il y a annulation dans les 20 jours précédant le début de la semaine d'activité. Après ce délai, aucun remboursement ne sera fait.

## MODALITÉ DE PAIEMENT

CHÈQUE (À l'ordre du Musée McCord)

### CARTE DE CRÉDIT

VISA       MASTERCARD

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMÉRO DE LA CARTE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATE D'EXPIRATION		CVV	
<input type="text"/>			<input type="text"/>
TITULAIRE DE LA CARTE			DATE

## CONFIRMATION

JJ / MM / AAAA

PRÉNOM-NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE

DATE

## INFORMATIONS

Remplissez le formulaire en ligne à [musee-mccord.qc.ca/camp-de-jour](http://musee-mccord.qc.ca/camp-de-jour) et faites le parvenir à [campdejour@mccord-stewart.ca](mailto:campdejour@mccord-stewart.ca)

Renseignements  
514-861-6701 poste 1316

Musée McCord  
690, rue Sherbrooke Ouest Montréal, (QC) H3A 1E9

**MUSÉE  
McCORD**