Formulaire d'**INSCRIPTION** pour Camp d'Enfants / Camp d'Adolescents / Ralliement

Les camps de jeunes sont idéaux pour créer de nouveaux liens et donner rendez-vous à nos ami(e) des 4 coins du Québec. Dans un cadre sécuritaire et divertissant, vos jeunes pourront s'épanouir en groupe et recevoir un enseignement biblique adapté.

Choisissez votre camp

☐ **Enfants** ☐ **Adolescents** ☐ **Ralliement**

Conditions d'inscription

Nous vous demandons de lire le code de vie avec votre jeune, de vous assurer de sa compréhension et de nous l'envoyer daté et signé en même temps que le formulaire médical.

Si une autre personne que les parents ou le tuteur légal revient chercher votre jeune, vous devez remplir l'autorisation de quitter avec une tierce personne.

Dans le cas d'une situation exceptionnelle, il est possible qu'un responsable de la direction du Camp Patmos communique avec vous pour redresser un comportement non acceptable perturbant le bon déroulement des activités. Nous vous informerons dans les meilleurs délais pour s'entendre sur une mesure à mettre en place pour corriger le comportement. Dans des situations jugées graves par la direction, l'expulsion du camp peut être considérée et si elle entraine des frais, ils vous seront chargés. Aucun remboursement des frais d'inscription ne pourra être réclamé.

Suite à sa participation aux activités du Camp Patmos, vous vous engagez à ne pas tenir responsable le personnel, ses dirigeants et son Conseil d'Administration, de toute perte, dommage ou blessure subis par le campeur.

Vous devez obligatoirement nous aviser AVANT votre arrivée au Camp si votre jeune a des allergies/intolérances alimentaires.

☐ Je refuse que le Camp Patmos utilise, à des fins promotionnelles, des photos ou vidéos de mon jeune.
Si refus, joindre une photo du jeune afin de nous aider dans l'identification des images promotionnelles.

Informations personnelles

Nom et prénom des 2 parents ou tuteur(e) légal(e) : _____

Adresse complète : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone à domicile : _____ Cellulaire : _____

Afin de profiter d'un rabais pour **famille nombreuse**, veuillez-nous indiquez les noms de vos enfants inscrits à un autre camp, à Patmos, dans la même année. Les camps d'automne ne sont pas inclus dans ce rabais.

Nom : _____ Camp enfants ☐ Camp Ados ☐

Nom : _____ Camp enfants ☐ Camp Ados ☐

Nom : _____ Camp enfants ☐ Camp Ados ☐

L'inscription ne sera valide qu'à la réception du formulaire médical

Nom du jeune # 1 : _____ Coût : _____

Âge : _____ Sexe : M / F

Allergies alimentaires ? Oui ☐ Non ☐

Autres commentaires : _____

J'aimerais être jumelé avec : _____

Remplir minutieusement le formulaire médical pour chaque jeune

Nom du jeune # 2 : _____ Coût : _____

Âge : _____ Sexe : M / F

Allergies alimentaires ? Oui ☐ Non ☐

Autres commentaires : _____

J'aimerais être jumelé avec : _____

Remplir minutieusement le formulaire médical pour chaque jeune

Nom du jeune # 3 : _____ Coût : _____

Âge : _____ Sexe : M / F

Allergies alimentaires ? Oui ☐ Non ☐

Autres commentaires : _____

J'aimerais être jumelé avec : _____

Remplir minutieusement le formulaire médical pour chaque jeune

Nom du jeune # 4 : _____ Coût : _____

Âge : _____ Sexe : M / F

Allergies alimentaires ? Oui ☐ Non ☐

Autres commentaires : _____

J'aimerais être jumelé avec : _____

Remplir minutieusement le formulaire médical pour chaque jeune

La confirmation de votre inscription, ainsi que le coût total de la facture avec les taxes, vous seront envoyés par courriel.

Total des coûts : _____

Je déclare avoir lu le **code de vie** avec mon jeune et il/elle a signifié(e) son accord pour le respecter durant son séjour au Camp Patmos. Je déclare également avoir lu les **conditions d'inscription** ci-haut, je les comprends bien et j'accepte de m'y conformer.

Signature d'un parent ou du tuteur(e) légal(e) :_____ Date : _____

Rabais applicables

Une subvention offerte par le Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement Supérieur (MEES) nous permet d'offrir des rabais de 20 à 50% aux familles à faible revenu selon les seuils de faible revenu fourni par le MEES pour l'année en cours. Vous pouvez consulter la **grille du seuil de faible revenu** sur notre site web.

Les campeurs pouvant bénéficier de ces rabais peuvent être des enfants ou adolescents issus d'un foyer à faible revenu autant qu'une famille conventionnelle, monoparentale ou même un couple à faible revenu.

Afin de bénéficier d'un *rabais pour foyer à faible revenu*, vous devez envoyer le **formulaire d'application pour foyer à faible revenu** dûment rempli ainsi que la preuve de revenu démontrant votre revenu brut (avant impôt) dès qu'il sera disponible ; c'est-à-dire une copie de la ligne 199 de votre avis de cotisation provinciale pour l'année d'impôt la plus récente.

Le seul rabais applicable pour les retraites d'automne est celui pour un adolescent accompagnant son parent lors de Flamme ou de la retraite pour Hommes.

Aucun rabais ne peut être jumelé à un autre rabais

☐ **5% pour paiement complet reçu avant le 1er mai**

Suite à la réception de votre confirmation d'inscription par courriel, vous devez envoyer un chèque postdaté au 30 avril maximum ou fournir un numéro de carte de crédit pour le prélèvement qui sera effectué le 30 avril. Le rabais sera appliqué dès la réception de votre paiement.

☐ **20% pour foyer à faible revenu**

Le rabais sera appliqué dès la réception de votre avis de cotisation.

☐ **40% pour première demande de rabais pour foyer à faible revenu**

Le rabais sera appliqué dès la réception de votre avis de cotisation.

☐ **50% pour foyer à faible revenu pour Pasteur / Ouvrier**

Le rabais sera appliqué dès la réception de votre avis de cotisation.

☐ **Réduction automatique de prix pour familles nombreuses pour les Camps d'Enfants et d'Ados**

À partir du 2e jeune inscrit une réduction du coût d'inscription est appliquée ; au 3e jeune inscrit et pour les jeunes suivants, une autre réduction est appliquée. Voir les détails dans la **grille tarifaire** disponible sur notre site web.

Confirmation requise par la direction pour confirmer le coût total de la facture selon les disponibilités et le rabais.

Camp Patmos
C.P. 188,
L'Ascension Qc, G0W 1Y0

Courriel : camppatmos@hotmail.com Site : www.camppatmos.ca Tél : (418) 480-4739

Demande de Frais de **GARDE** pour camps Enfants / Adolescents

Afin de faciliter l'administration que requiert les Relevés 24, nous vous demandons de réinscrire vos informations personnelles nécessaires à la demande de ce crédit d'impôt.

☐ J'accepte que le relevé 24 me soit envoyé par courriel.

Courriel : _____

☐ Je préfère recevoir le relevé 24 par la poste.

Relevé 24 - Remplir les informations ci –dessous si vous désirez demander le **crédit d'impôt pour frais de garde**.

Inscrire chacun des enfants pour qui vous réclamez le crédit d'impôt :	Camp : Enfants	Camp : Ados	Date de naissance : AAAA/MM/JJ
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____
- _____ (Nom) _____ (Prénom)	☐	☐	DN : _____

Nom de famille de la personne qui a payé les frais de garde : _____

Prénom de la personne qui a payé les frais de garde : _____

Numéro d'assurance sociale : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse civique : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____