**2019 Programme Récréatif de GEORGEVILLE**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

Nom de l’enfant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_

Garçon\_\_\_\_ Fille \_\_\_\_ Langues parlées: Anglais \_\_\_\_\_ Français \_\_\_\_

Numéro d’assurance maladie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’exp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse d’été (si différente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone (été): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone (hiver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mère: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Père: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tuteur légal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En cas d’urgence:** Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lien avec le jeune: \_\_\_\_\_\_\_\_

**S.V.P., indiquez les besoins spéciaux de votre enfant: (allergies, maladies, comportement)**

**(Niveau de Natation)**

**Frais à acquitter - dates à choisir: 6 semaines, Du 2 Juillet au 9 Août, Lundi au Jeudi,**

**4 ans et plus Frais d’inscription : 5$**

Par jour : $25.00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Par semaine : $80 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plein temps : $450 \_\_\_\_\_\_

**La municipalité des Canton de Stanstead paie 50% des frais pour enfant résident! Max 200$**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour les familles**

20$ par jour pour le deuxième enfant inscrits, et 15$ pour le troisième enfant. (10$ enfants supplémentaire) Cet escompte s’applique seulement pour la famille immédiate.