

IDENTIFICATION DES MEMBRES DE LA FAMILLE

(Nom de la mère)		(Nom du père)	
(Adresse)		(Adresse)	
(Ville)	(Code postal)	(Ville)	(Code postal)
(Tél. maison)	(Tél. cellulaire)	(Tél. maison)	(Tél. cellulaire)
(Tél. travail) <small>poste :</small>	(N° ass. sociale aux fins d'impôt)	(Tél. travail) <small>poste :</small>	(N° ass. sociale aux fins d'impôt)
Courriel (obligatoire)		Courriel (obligatoire)	

Nom de l'enfant : _____ Sexe : F M
(Prénom / nom)

Date de naissance : _____ Âge : _____ (en date du 30 septembre 2020)
(Jour/mois/année) Niveau scolaire : Maternelle 1^e 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e Autre : _____

AUTRE(S) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE AU CAMP :

Nom :	Lien :	Niveau :
Nom :	Lien :	Niveau :

FICHE-SANTÉ :

- N° assurance-maladie (enfant) : _____ Date d'expiration : _____
 - Allergies : _____ Épipen Oui Non (Amener celui de la maison dès la 1^{re} journée.)
 - Observation éventuelle sur l'enfant (santé, précaution ou interdiction) : _____
 - Médication prise tous les jours : Non Oui → Si oui : Nom/médicament + dose **MATIN (MAISON)** : _____ mg

SI DE LA MÉDICATION DOIT ÊTRE PRISE SUR L'HEURE DU MIDI :
 L'envoyer dans un pilulier en début de semaine, pour toutes les journées du camp. Prescription à joindre obligatoirement.

 Nom/médicament + dose **MIDI (À L'ÉCOLE)** : _____ mg
 - Autorisation de produits - Veuillez mettre vos initiales : _____ ACÉTAMINOPHÈNE, (Tylenol ou Tempra).
 - Personne à prévenir en cas d'accident (autres que mère et père) :
- | Nom : | Lien avec l'enfant : | Tél. résidence : | Tél. travail (et n° poste) |
|-------|----------------------|------------------|----------------------------|
| | | | |
- Liste/personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les 3 personnes ci-haut) : _____
 - Politique de transport en ambulance : L'école se réserve le droit, d'appeler une ambulance. Les frais vous seront facturés. (_____ SVP, parapez)

SVP, signez et retournez ce contrat avec vos chèques postdatés. Une copie du contrat vous sera retournée par courriel.

OPTION « SEMAINE ENTIÈRE DU CAMPS (TOUS LES JOURS) »	Cout régulier (option « Semaine entière ») (38 \$/jour)	Rabais familial (2 ^e /3 ^e enfant) (1 \$/jr)	Cout avec rabais (37 \$/jour)	OPTION « À LA CARTE » (Quelques jours seulement)		PAIEMENT ✓1 chèque par semaine de camp. ✓1 seul chèque/famille. ✓Dater le chèque à la 1 ^{re} journée de chaque camp. Voir politique.
				Prix option « À la carte » (40 \$/jour)	Prix avec rabais familial (2 ^e ou 3 ^e enfant) de l'option « À la carte » (39 \$/jour)	
<input type="checkbox"/> Amazing Games (2 jrs) 25, 26 juin 2020	76 \$	2 \$	74 \$	<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Fermé le mercredi. 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Fermé le mercredi. 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Fun With Nature (4 jrs) 29, 30 juin et 2 et 3 juillet 2020 <i>*Fermé le mercredi 1^{er} juillet*</i>	152 \$	4 \$	148 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Fermé le mercredi! 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Fermé le mercredi! 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Camping (5 jrs) 6, 7, 8, 9 et 10 juillet 2020	190 \$	5 \$	185 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Water Games (5 jrs) 13, 14, 15, 16 et 17 juillet 2020	190 \$	5 \$	185 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Jungle Fun (5 jrs) 3, 4, 5, 6 et 7 août 2020	190 \$	5 \$	185 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Around The World (5 jrs) 10, 11, 12, 13 et 14 août 2020	190 \$	5 \$	185 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$
<input type="checkbox"/> Super Science (5 jrs) 17, 18, 19, 20 et 21 août 2020	190 \$	5 \$	185 \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 40 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi 39 \$ x nb/jrs choisis = _____ \$	○ Chèque n° : _____ ○ Argent : _____ \$

PROGRAMME ET COÛTS :

1. OBLIGATIONS DE L'ÉTABLISSEMENT :

L'établissement s'engage à fournir à l'élève des services de camps de jour incluant les repas. Seuls les repas indiqués sur la commande du traiteur sont disponibles. **Aucune demande spéciale n'est possible pour les repas.** _____ (SVP, paraphiez)

2. CONDITIONS FINANCIÈRES :

Faire le paiement à l'ordre de l'Académie Internationale Zig Zag.

Rabais familial : 1 \$ de rabais par jour est applicable au 2^e ou 3^e enfant de la même famille qui participe au même camp d'été (même journée).

Paiements : L'établissement peut résilier le contrat après que la prestation des services ait été entreprise, si le client accuse un retard de paiement. En cas de chèque dont les provisions sont insuffisantes, des frais de 40 \$ seront facturés au responsable. **Paiement en argent payable la 1^{re} journée de chaque camp.**

Annulation : Aucune annulation n'est possible après la 1^{re} journée du camp. Aucun remboursement n'est possible pour les absences lors de journées choisies.

Option « à la carte » : Si moins de 2 jours sont choisis, des frais de 10 \$ sont applicables si l'une de ces journées offre **une sortie en autobus scolaire ou une activité particulière.** _____ (SVP, paraphiez)

3. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Les frais sont entièrement déductibles d'impôt.

Documentation : Toute demande de réimpression de documents officiels entrainera des frais de 15 \$. _____ (SVP, paraphiez)

4. DURÉE DES SERVICES :

Durée des services : De 1 à 5 jours, selon l'option choisie (« À la carte » ou « Semaine entière »).

Heures des services : Ouverture à 7 h 30 et fermeture à 17 h 30. **Dernière journée :** Fermeture à 17 h.

Retard : Des frais de 15 \$ par tranche de 10 minutes par famille sont applicables pour un retard après les heures de fermeture mentionnées plus haut. **L'heure à laquelle la famille quitte l'école est celle utilisée pour la facturation.** _____ (SVP, paraphiez)

5. DISPOSITIONS FINALES ET COPIE DU CONTRAT :

Le répondant responsable autorise toutes les sorties que l'école proposera au cours des camps d'été et autorise aussi l'établissement à prendre les mesures nécessaires concernant la santé de l'enfant. L'établissement s'engage à ne pas transporter, céder ou vendre le présent contrat. _____ (SVP, paraphiez)

6. POLITIQUE DE REFUS

L'Académie se réserve le droit de résilier le contrat de service après que les prestations ont été perçues si : L'enfant ne participe pas aux activités, s'il présente un manquement grave aux règlements de l'établissement, s'il demande un service ou surveillance particulière lors des activités ou s'il apporte des collations ou repas de la maison. _____ (SVP, paraphiez)

7. EN FOI DE QUOI, les parties ont signé à Victoriaville, le _____ du mois de _____ 2020.

Parent Mère Père : _____ Établissement : _____
(Signature du responsable) (Signature de l'établissement)

INFORMATIONS EN CAS D'ANNULATION

Mention exigée par la Loi sur la protection du consommateur (contrat de louage de service à exécution successive)

Le consommateur peut résilier le présent contrat à tout moment en envoyant la formule ci-annexée ou un autre avis écrit à cet effet au commerçant. Le contrat est résilié, sans autre formalité, dès l'envoi de la formule ou de l'avis.

Si le consommateur résilie le présent contrat avant que le commerçant n'ait commencé à exécuter son obligation principale, le consommateur n'a aucun frais ni pénalité à payer. Si le consommateur résilie le contrat après que le commerçant a commencé à exécuter son obligation principale, le consommateur n'a à payer que :

- Le prix des services qui lui ont été fournis, calculé au taux stipulé dans le contrat; et
- La moins élevée des deux sommes suivantes : soit 50 \$, soit une somme représentant au plus 10 % du prix des services qui ne lui ont pas été fournis.

Dans les 10 jours qui suivent la résiliation du contrat, le commerçant doit restituer au consommateur l'argent qu'il lui doit.

Le consommateur aura avantage à consulter les articles 190 à 196 de la Loi sur la protection du consommateur (LRQ.,c. P-40.1) et au besoin, à communiquer avec l'Office de la protection du consommateur.

ANNEXE AU CONTRAT - FORMULE DE RÉSILIATION (Loi sur la protection du consommateur, art. 190)

À : _____ Date : _____
(Nom et adresse du commerçant) (Date de l'envoi de la formule)

En vertu de l'article 193 de la Loi sur la protection du consommateur, je résilie le contrat n° _____.

Conclu le _____ à _____
(Date de la conclusion du contrat) (Lieu de la conclusion du contrat)

(Nom du consommateur)

(Signature du consommateur)

(Adresse du consommateur)