

Camps de Jour (été 2018)- *Les Services du Chat Botté*
FORMULAIRE D'INSCRIPTION



AUTISME LAVAL

(lechatbotte@videotron.ca) (site : www.autismelaval.org) ☎ 450-663-5551 (poste 22)

Complétez et retournez avec dépôt 50\$ (chèque libellé "Services du Chat Botté") avant le : 02 février 2018.

***Prendre Note : Les places sont limitées même si nous recevons l'inscription avant cette date.**

Nom du participant : _____

Âge : _____ ans. Date de naissance : _____

Nom du parent ou responsable : _____

Adresse : _____, **LAVAL (QC)**

Tél. résidence : _____

Tél. cellulaire : _____

Tél. urgence : _____

Dates des Camps de Jour (été 2018)

VOTRE ENFANT A-T-IL PARTICIPÉ AU CAMP D'ÉTÉ L'AN PASSÉ (été-2017) : OUI NON

1. Volet Initiation (3-5 ans)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

2. Volet Spécialisé (6-17 ans)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

3. Volet Socialisation (6-14 ans)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

4. Volet Communication (6-14 ans)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

5. Volet Intégration (6-12 ans) (*Note: Ce volet ne peut offrir de service de halte-garderie)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

6. Volet Club Aventure TSASDI (9-17 ans)

- a) 23 juillet au 17 août

7. Volet Club Aventure TSASDI (18 ans et +)

- a) 25 juin au 20 juillet

8. Volet Adultes (18 ans et +)

- a) 25 juin au 20 juillet
- b) 23 juillet au 17 août

Autres précisions : _____

Veuillez inscrire le numéro du volet et la lettre des dates correspondant à vos -2- choix :

- **Premier choix :** volet numéro # _____ lettre a) lettre b)
- **Deuxième choix :** volet numéro # _____ lettre a) lettre b)

La politique de remboursement :

Le dépôt de 50 \$ pour les **frais d'inscription** ne sera **pas remboursable** s'il y a une annulation de votre part. Un **avis écrit** par courriel ou par la poste pour une **annulation** est exigé et doit nous parvenir **avant le 24 mai 2018**. Après le 24 mai 2018, des **frais de pénalités** vous seront facturés (l'équivalent d'une semaine du coût total du volet), **sauf** pour une **annulation** faite en **raison de santé** (sur présentation d'un billet médical) ou dans le cas d'une annulation d'inscription de notre part.

J'ai lu et accepté les conditions de la politique de remboursement.

_____ : **Signature obligatoire.**



AUTISME LAVAL

Inscription au Service de la halte-garderie du Camp de Jour (été 2018)

Frais pour personnes inscrites : 5\$ (8h00-9h00) 5\$ (16h00-17h00)

Frais pour personnes NON inscrites * : 10\$ (8h00-9h00)* 10\$ (16h00-17h00)*

Nom du participant : _____ Âge : _____

S.V.P.- Cochez le service de la halte-garderie que vous désirez utiliser :

BLOC -1- : **Tous** les Matins 8h00-9h00

BLOC -2- : **Tous** les Soirs 16h00-17h00

Note : Vous avez le choix entre le BLOC-1- ou le BLOC -2- ou les **deux** BLOCS.

*** SI VOUS N'ÊTES PAS INSCRIT AU SERVICE DE LA HALTE-GARDERIE, VOICI LA PROCÉDURE QUE NOUS APPLIQUERONS : * Tous ceux qui ne seront pas inscrits à la halte-garderie seront facturés 10.00\$ l'heure (8h00-9h00) et 10.00\$ l'heure (16h00-17h00).**

Note:

Il n'est plus permis de prendre des jours aléatoires (à la carte) pour ce service.

De plus, même si un participant est inscrit au service de la halte-garderie du Chat Botté, chaque retard (après 17h00) ou chaque arrivée à l'avance (avant 8h00) sera facturé au parent au taux de \$5.00 par 15 minutes.

Signature du parent ou responsable : _____

RETARD OU ARRIVÉE À L'AVANCE DU TRANSPORT ADAPTÉ.

Nous ne sommes pas responsables des retards ou de l'arrivée à l'avance du transport adapté pour toutes les activités des Services du Chat Botté.

Merci de votre compréhension.

S'il y a lieu, merci de communiquer avec le transport adapté de la STL : (450) 973-3111.