



depuis 1969

Demande d'admission 2010

S.V.P. Retournez-nous ce formulaire dûment complété avec votre dépôt

Renseignements

Nom de l'enfant	Prénom
Date de naissance (J-M-A)	Âge Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom du parent	
Adresse	Téléphone
Ville	Téléphone
Province	Télécopieur
Code postal	Courriel

Séjours et tarifs des camps d'été 2010 (taxes en sus)

Dates des séjours	Nuitées	Tarifs
<input type="checkbox"/> 1. 27 juin au 11 juillet	14	1 189,00 \$
<input type="checkbox"/> 2. 11 au 25 juillet	14	1 189,00 \$
<input type="checkbox"/> 3. 25 juillet au 8 août	14	1 189,00 \$
<input type="checkbox"/> 4. 8 au 22 août	14	1 189,00 \$
<input type="checkbox"/> 5. 22 au 25 août	3	295,00 \$
<input type="checkbox"/> Semaine (7 nuitées), sélectionnée dans un des séjours de deux semaines. Spécifiez la ou les semaine(s) choisie(s): du _____ au _____		685,00 \$



Plus de deux semaines

Recevez un rabais de 10% sur les séjours additionnels aux deux premières semaines.

Frères et sœurs

Recevez un rabais de 10% sur le séjour des frères et sœurs de votre enfant.

Bouche à oreille

Présentez-nous un nouveau campeur et recevez par la poste un retour équivalent à 10% du séjour de ce campeur

Dépôt requis

100\$ (séjour d'une (1) semaine)

200\$ (séjour de deux (2) semaines)

Mode de paiement

Comptant

Chèque

VISA

Exp. _____ / _____

Solde (à régler deux semaines avant l'arrivée de votre enfant)

Je paierai par chèque

J'autorise l'administration à prélever le solde sur ma carte VISA.

Signature: _____

Comment avez-vous connu la Ferme?

Parents, amis

École, garderie

Répertoire ACQ

Internet

La Presse

The Gazette

Fins de semaine de printemps et d'automne 2010 (pour campeurs de 8 ans et plus)

Dates des séjours

21 au 23 mai Tarif: 165\$ (taxes en sus)

28 au 30 mai Pour plus d'information, visitez-nous site internet sous la rubrique **AUTRES ACTIVITÉS!**

1er au 3 octobre Pour vous inscrire, communiquez avec nous.

Tél.: (450) 829-2940 Téléc.: (450) 829-1022
info@lafermedandre.com
www.lafermedandre.com



1082, Upper Concession
Ormstown, Québec, Canada
J0S 1K0



Fiche santé

Renseignements

Nom de famille	Prénom
Date de naissance	Âge
Adresse	
Ville	Province Code postal
No d'assurance maladie	Date d'expiration (M-A)
Date de la dernière piqûre antitétanique (J-M-A)	
Allergies:	
Énurésie <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Lever l'enfant à: _____ hres
Renseignements supplémentaires	

Personnes à joindre en cas d'urgence

Mère	rés.: ()	trav.: ()
Père	rés.: ()	trav.: ()
Autre	rés.: ()	trav.: ()

Médicaments à prendre pendant le séjour (à remplir à l'arrivée)

Nom du médicament	
Raison	
Posologie <input type="checkbox"/> lever <input type="checkbox"/> déjeuner <input type="checkbox"/> dîner <input type="checkbox"/> collation (pm) <input type="checkbox"/> souper <input type="checkbox"/> collation (soirée)	
Détails	

Nom du médicament	
Raison	
Posologie <input type="checkbox"/> lever <input type="checkbox"/> déjeuner <input type="checkbox"/> dîner <input type="checkbox"/> collation (pm) <input type="checkbox"/> souper <input type="checkbox"/> collation (soirée)	
Détail	

Note: la Ferme d'André n'administre que les médicaments fournis par les parents. Pour tout cas douteux et urgent, on achemine l'enfant immédiatement au Centre Hospitalier Barrie Memorial et la famille est mise au courant sur-le-champ.

J'autorise le personnel de la Ferme d'André à administrer ces médicaments.

Date (J-M-A) _____ / _____ / _____ Signature du parent ou gardien

Hôpital Barrie Memorial

J'autorise les professionnels de l'Hôpital Barrie Memorial à faire les examens et traitements nécessaires.

Date (J-M-A) _____ / _____ / _____ Signature du parent ou gardien