

1. Au sujet de vos enfants (si plus de 3 enfants, prendre une seconde fiche)	
1 <sup>er</sup> enfant	
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Âge	Date de naissance
2 <sup>e</sup> enfant	
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Âge	Date de naissance
3 <sup>e</sup> enfant	
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Âge	Date de naissance

2. Je désire inscrire mon (mes) enfant(s) au camp de jour	
<b>No. 1 - VOYAGE AUTOUR DU MONDE</b>	
Semaine du 26 au 30 juin 2017 <input type="checkbox"/>	ou Semaine du 7 au 11 août 2017 <input type="checkbox"/>
Semaine du 10 au 14 juillet 2017 <input type="checkbox"/>	ou Semaine du 21 au 25 août 2017 <input type="checkbox"/>
Semaine du 24 au 28 juillet 2017 <input type="checkbox"/>	
<b>No. 2 - TOUR DE CHAPEAUX</b>	
Semaine du 3 au 7 juillet 2017 <input type="checkbox"/>	ou Semaine du 31 juillet au 4 août 2017 <input type="checkbox"/>
Semaine du 17 au 21 juillet 2017 <input type="checkbox"/>	ou Semaine du 14 au 18 août 2017 <input type="checkbox"/>
Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant	
Nom et prénom	Lien de parenté
1 :	1 :
2 :	2 :
3 :	3 :
Personne à contacter en cas d'urgence	
Nom et prénom	Lien de parenté
Numéros de téléphone (avec code régional)	Autre numéro (facultatif)

3. Au sujet du parent (vous) (Père, mère ou tuteur légal)	
Nom du parent	Prénom du parent
Adresse civique	
Ville	Code postal

# Inscription aux Camps de jour du Musée de société des Deux-Rives aMUSOnous!

Où vous joindre...	
Téléphone à la maison	Téléphone cellulaire
Téléphone au travail	Adresse courriel
N.A.S. (pour crédit d'impôt)	Membre « famille » du Musée? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

4. Frais d'inscription			
(pour l'ensemble des inscriptions d'une famille, les prix sont exemptés de taxe)			
	<b>semaine 1</b>	<b>semaine 2</b>	<b>Service de garde inclus (7h à 9h et 16h à 18h)</b>
<b>1<sup>er</sup> enfant</b>	<input type="checkbox"/> 135,00 \$	<input type="checkbox"/> 125,00 \$	<input type="checkbox"/> matin seulement
<b>2<sup>e</sup> enfant et plus</b>	<input type="checkbox"/> 130,00 \$	<input type="checkbox"/> 120,00 \$	<input type="checkbox"/> soir seulement
<b>À LA JOURNÉE</b>	35,00\$		<input type="checkbox"/> matin ET soir
Montant de la facture			
1 <sup>er</sup> enfant	\$		<b>Modalité de paiement</b>
2 <sup>e</sup> enfant	+	\$	<b>Carte de crédit</b> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/>
3 <sup>e</sup> enfant	+	\$	Numéros <input type="checkbox"/> Date d'expiration <input type="checkbox"/>
CAMP À LA JOURNÉE (précisez)	+ ( 35,00\$ x ___ jours) =		<b>Chèque</b> <input type="checkbox"/> (à faire au nom du Musée de société des Deux-Rives)
Réduction membre	-	\$**	<b>Débit ou comptant</b> <input type="checkbox"/>
Montant à payer		\$***	
<p>** Tous les membres « <b>famille</b> » du Musée de société des Deux-Rives bénéficient d'une réduction de 25\$ sur le montant total de leur facture. Applicable uniquement pour les semaines entières de camps.</p> <p>*** Les frais doivent être payés en totalité au moment de l'inscription. Une somme de 25\$ sera retenue si annulation avant les 20 jours précédant le début de l'activité. Après ce délai, aucun remboursement ne sera fait. Le Musée rembourse la totalité des frais s'il ne peut tenir l'activité.</p>			
Signature de la personne responsable :		Date :	
_____		_____	

Faites parvenir le formulaire à l'attention de :

**Camps de jour 2017**  
**Téléphone : (450) 370-4855, poste 228**  
**Télocopieur : (450) 370-4861**  
**Courriel : reservation@lemuso.com**

**MUSO – Musée de société  
des Deux-Rives**  
 21, rue Dufferin  
 Salaberry-de-Valleyfield  
 (Québec) J6S 1Y1

Tél. : 450 370-4855  
 www.lemuso.com  
 info@lemuso.com