

**ADOZONE 11-15 ans**

Identification de l'enfant		Coordonnées des parents		
Nom de famille : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Âge de l'enfant : _____ Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Tél. domicile : _____		Nom de la mère : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Numéro d'assurance sociale _____ / _____ / _____ (Obligatoire pour l'émission des relevés d'impôt) Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____		
*Important : remplir la fiche santé et les autorisations sur notre site Internet. Le numéro de dossier de votre enfant est le : _____		Nom du père : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Numéro d'assurance sociale _____ / _____ / _____ (Obligatoire pour l'émission des relevés d'impôt) Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____		
Autre contact en cas d'urgence		Parent(s) réclamant les frais de garde		
Nom de la personne : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____		<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Important: Cochez si les frais de garde sont réclamés par les 2 parents Assurez-vous d'avoir inscrit votre numéro d'assurance sociale.		
Autorisation(s) <i>Je m'engage à aller compléter la fiche santé et les autorisations sur le site Internet. J'autorise le Centre à utiliser les renseignements concernant mon enfant et de les remettre aux responsables des activités.</i> ➤ Signature du parent autorisé : _____ Date : _____				
Les programmes de camps de jour et du service de garde donnent droit à une déduction d'impôt. Les relevés 24 seront disponibles à nos bureaux à la fin du mois de février 2019.				
ADOZONE <input type="checkbox"/> Centre communautaire de loisir Sherbrooke 1010, rue Fairmount				
SÉLECTIONNEZ LES JOURNÉES		<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi		
Coût du ADOZONE				
Nombre de semaines	CAMP DE JOUR de 9h00 à 15h30	Frais de matériel et sorties (non admissibles au rabais)	SERVICE DE GARDE de 7h30 à 9h00 et de 15h30 à 17h00	SERVICE DE GARDE PROLONGÉ de 7h00 à 7h30 et de 17h00 à 18h00
<input type="checkbox"/> 2 X semaine	<input type="checkbox"/> 91,82 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 28,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 53,20 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 33,60 \$
<input type="checkbox"/> 3 X semaines	<input type="checkbox"/> 124,23 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 42,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 79,80 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 50,40 \$
<input type="checkbox"/> 4 X semaines	<input type="checkbox"/> 156,64 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 56,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 106,40 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 67,20 \$
<input type="checkbox"/> 5 X semaines	<input type="checkbox"/> 189,05 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 70,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 133,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 84,00 \$
La SUPER BOOM se déroule au Centre communautaire de loisir Sherbrooke				
SUPER BOOM	CAMP DE JOUR	Frais de matériel et sorties	SERVICE DE GARDE	SERVICE DE GARDE PROLONGÉ
<input type="checkbox"/> 13 au 17 août	<input type="checkbox"/> 23,15 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 18,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 19,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 12,00 \$
<input type="checkbox"/> 20 au 24 août	<input type="checkbox"/> 23,15 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 18,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 19,00 \$	<input type="checkbox"/> Ajoutez 12,00 \$
<i>*Un supplément de 5 \$ sera exigé par tranche de 15 minutes pour tout retard au service de garde. Ce montant doit être payé au moment de venir chercher l'enfant.</i>				
<i>*Aucun remboursement ne sera accordé sur les frais de matériel et de sortie du mercredi.</i>				
<i>*Après le 11 juin 2018, il vous sera impossible d'obtenir un remboursement pour les activités auxquelles votre enfant est inscrit.</i>				
Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Chèque				
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} versement : _____ Date : 14 avril 2018 <input type="checkbox"/> 2 ^e versement : _____ Date : 21 mai 2018 <input type="checkbox"/> 3 ^e versement : _____ Date : 21 juin 2018				
Signature de l'administration : _____ Date : _____				
ADOZONE Service de garde + _____ Service de garde prolongé + _____ SUPER BOOM (du 13 au 17 août) + _____ SUPER BOOM (du 20 au 24 août) + _____ SUPER BOOM Service de garde + _____ SUPER BOOM SDG prolongé + _____ SOUS TOTAL = _____ Non-résident + 60 % _____ Rabais famille (%) - _____ SOUS TOTAL = _____ Rabais accessibilité (%) - _____ Numéro de carte _____ SOUS TOTAL = _____ Les Nomades + _____ Frais de matériel + _____ GRAND TOTAL = _____				