

Camp de jour culinaire 2023

Partie 1 - Fiche d'inscription

<i>Réservé à l'administration</i>	
Âge : _____	Balance : _____
<p><i>Choix de la semaine</i></p> <p><i>9 à 11 ans :</i></p> <p><input type="checkbox"/> 26 au 30 juin</p> <p><input type="checkbox"/> 10 au 14 juillet</p> <p><input type="checkbox"/> 24 au 28 juillet</p>	<p><i>Choix de la semaine</i></p> <p><i>12 à 16 ans :</i></p> <p><input type="checkbox"/> 3 au 7 juillet</p> <p><input type="checkbox"/> 17 au 21 juillet</p>
RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT	
PRÉNOM : _____	SEXE : F _____ M _____
NOM : _____	DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ JOUR MOIS ANNÉE
RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉPONDANT	
RÉPONDANT DE L'ENFANT : PÈRE _____ MÈRE _____ TUTEUR LÉGAL _____	
NOM DU RÉPONDANT : _____	
ADRESSE : _____ VILLE : _____	
CODE POSTAL : _____ PROV. : _____	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (TRÈS IMPORTANT 1 SEUL NUMÉRO) : CETTE PERSONNE DOIT ÊTRE EN MESURE DE RÉPONDRE EN TOUT TEMPS, S'IL Y A UNE URGENCE) : () _____	
COURRIEL (Nous communiquerons par courriel : confirmation, liste des contenants, recettes à la fin des camps, Relevé 24 au mois de février) : _____ @ _____	
<u>CETTE SECTION CONCERNE LES ENFANT ÂGÉS DE 9 À 15 ANS</u>	
INFORMATION POUR LA PRODUCTION DU RELEVÉ 24 POUR DES FIN D'IMPÔTS	
<small>LE MINISTÈRE DU REVENU NOUS OBLIGE À CONSIGNER LE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE POUR TOUS LES PARENTS QUI ONT PAYÉ DES FRAIS DE GARDE AFIN QUE LEUR SOIT ÉMIS LEUR RELEVÉ FISCAL. L'OMISSION DE CE NUMÉRO PEUT ENTRAÎNER UNE PÉNALITÉ POUR LE PAYEUR. SOYEZ ASSURÉS QUE LES DONNÉES FOURNIES NE SERVIRONT QU'AUX FINS POUR LESQUELLES ELLES SONT DESTINÉES.</small>	
NOM DU PAYEUR : _____	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE _____
« JE SOUSSIGNÉ, REFUSE DE FOURNIR MON NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE – INFORMATION OBLIGATOIRE SELON LA LOI DE L'IMPÔT SUR LE REVENU – TEL QUE DEMANDÉ PAR L'ÉCOLE CULINAIRE POUR TOUS. »	
SIGNATURE : _____	DATE : _____
FAITES PARVENIR À L'ADRESSE MENTIONNÉE PLUS HAUT POUR CETTE PERSONNES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SINON, VEUILLEZ INSCRIRE L'ADRESSE OÙ FAIRE PARVENIR LE REÇU : ADRESSE COMPLÈTE : _____	

Veillez noter :

Le coût de la semaine est de 675.00\$ pour une semaine de 5 jours et est payable en totalité lors de la réservation (aucune réservation même temporaire sans paiement intégral). Ce coût inclus les collations matin et après-midi, les repas du midi, les soupers, du pain et desserts pour 4 personnes à emporter à la maison, les chefs formateurs, la nourriture, le matériel. Politique d'annulation : Veuillez prendre note qu'à cause du nombre restreint d'inscription d'une part (maximum de 16 participants) et de l'achat au préalable de la nourriture requise d'autre part, aucun remboursement d'inscription ou report à une autre date sera permis. Aucun remboursement pour absence partiel ou total, peut importe la raison.

Veillez noter que les enfants âgés de 14 ans et moins sont exonérés des taxes fédérales/provinciales.

Enfant âgé de 14 ans et moins :

Semaine de 5 jours **675.00\$**

Enfant âgé de 15 ans et plus :

Semaine de 5 jours 675.00\$ + TPS : 33.75\$ + TVQ : 67.33\$ = **776.08\$**

EXPÉRIENCE CULINAIRE DE VOTRE ENFANT :

N'A JAMAIS CUISINÉ

A DÉJÀ CUISINÉ QUELQUE FOIS AVEC UN PARENT

CUISINE SOUVENT AVEC UN PARENT OU SEUL

A DÉJÀ PRIS DES COURS DE CUISINE SI OUI, À QUEL ENDROIT? _____

À QUEL ENDROIT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOS CAMPS DE JOUR :

FACEBOOK SITE INTERNET UNE CONNAISSANCE AUTRE _____

J'autorise, par la présente, l'*École culinaire pour tous* à capter, enregistrer, photographier, filmer l'image de mon enfant mineur, en tout ou en partie, individuellement ou avec d'autres personnes sur les lieux du camp.

J'autorise, par la présente, l'*École culinaire pour tous* à se servir de photos ou de vidéos dans lesquels mon enfant mineur apparaît sur son site Web et sur la page Facebook, ainsi qu'à des fins publicitaires, J'autorise également la diffusion et l'utilisation de tout matériel créé par mon enfant au nom de l'*École culinaire pour tous*.

Je renonce ainsi à toute compensation auxquels l'enfant et moi-même pourrions avoir droit en lien avec l'utilisation de son image, y compris les droits sur toute copie numérique, format vidéo ou autres, découlant de la production, de la diffusion et de la promotion de celle-ci.

Je déclare avoir lu et compris ce qui précède.

Signature du répondant : _____ **Date :** _____

Veillez compléter et signer **la Fiche d'inscription et la Fiche santé et le Code de vie** des camps de jour culinaire. Nous appliquons la règle du « **premier arrivé, premier servi** » et seulement lorsque nous recevons les documents susmentionnés dûment complétées avec paiement.

VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR LES FICHES AINSI QUE LE PAIEMENT, SI PAR CHÈQUE, PAR LA POSTE À *ÉCOLE CULINAIRE POUR TOUS*, 444, BOULEVARD ST-RENÉ EST, PORTE 800 GATINEAU, QUÉBEC, J8P 8A9 OU PAR COURRIEL AVEC VIREMENT BANCAIRE À ECOLECULINAIRE@GMAIL.COM. OU LE TOUT EN PERSONNE DIRECTEMENT À L'ÉCOLE AU 444, BOULEVARD ST-RENÉ EST.