

**LES ÉCURIES DES TROIS RUISSEaux - CAMP D'ÉTÉ DE JOUR 2019**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ : Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone rés. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Trav : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nom du père : \_\_\_\_\_ Trav : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Courriel parents : \_\_\_\_\_

Expérience à cheval :  aucune  pas  trot  galop  saut  
Description de la personnalité de votre enfant : (Fournir une photo si possible)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dates du camp de jour :**

- Camp 1 : Du 24 au 28 juin
- Camp 2 : Du 1 au 5 juillet
- Camp 3 : Du 8 au 12 juillet
- Camp 4 : Du 5 au 9 août
- Camp 5 : Du 12 au 16 août
- Camp 6 : Du 19 au 23 août

**Horaire des activités:**

Accueil : 8h00  
Soins des chevaux : 8h30  
Cours d'équitation : 9h00 à 12h00  
Dîner : 12h00  
Activités (baignade, hébertisme etc) : 12h30  
Activités équestres : 13h00 à 16h30  
Fin des activités du camp : 16h30

**Prix à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019 :**

Camp de jour :

**Coût (taxes incluses)**

460\$ \_\_\_\_\_

Je désire un t-shirt des 3 Ruisseaux 20\$ (taxes incl.) **Gratuit si avant le 1 mai** + \_\_\_\_\_

Grandeur enfant 6-8 , 10-12 , 14-16 , ou adulte petit , moyen , grand

**Grand total :** \_\_\_\_\_

**Modalité d'inscription et de paiement :**

Faire parvenir au **530, route 138, Saint-Augustin, G3A 1W7**, le formulaire d'inscription, accompagnée de 2 chèques, libellés au nom des **Écuries des Trois Ruisseaux**. Pour information, téléphonez au 418 878-4951 :

1<sup>er</sup> chèque en date de l'inscription, représentant 50% des frais totaux.

2<sup>e</sup> chèque postdaté au 1<sup>er</sup> mai, représentant 50% des frais totaux.

**Je ne serai pas remboursé si mon enfant quitte le camp pour toute autre raison que celle de maladie certifiée par un médecin, dans le cas, je serai remboursé pour les journées complètes non séjournées au camp moins 75\$ pour les frais inhérents.**

\_\_\_\_\_  
Signature du parent :

\_\_\_\_\_  
Date :

Reçu d'impôt à : \_\_\_\_\_

N.A.S. : \_\_\_\_\_

(verso)