

LES ÉCURIES DES TROIS RUISSEaux - CAMP D'ÉTÉ DE JOUR 2021
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

Déjà venu au camp d'équitation des 3 ruisseaux? : _____

Description de la personnalité de votre enfant : (Fournir une photo si possible)

Dates du camp de jour :

- Camp 1 : Du 28 juin au 2 juillet
- Camp 2 : Du 5 au 9 juillet
- Camp 3 : Du 12 au 16 juillet
- Camp 4 : Du 2 au 6 août
- Camp 5 : Du 9 au 13 août
- Camp 6 : Du 16 au 20 août

Horaire des activités:

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

Prix 2021 par semaine avant le 1er mai:

Camp de jour :

Coût (taxes incluses)

500\$ _____

Prix 2021 par semaine à partir du 1er mai:

Camp de jour :

Coût (taxes incluses)

525\$ _____

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^{er} chèque en date de l'inscription, représentant 50% des frais totaux.

2^e chèque postdaté au 1^{er} 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 50\$ pour les frais inhérents.

Signature du parent :

Date :

Reçu d'impôt à : _____

N.A.S. : _____

(verso)