

**LES ÉCURIES DES TROIS RUISEAUX - CAMP D'ÉTÉ DE JOUR 2026**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ : Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone rés. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Cell: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trav: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nom du père : \_\_\_\_\_ Cell: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trav: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
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 29 juin au 3 juillet
- Camp 2 : Du 6 au 10 juillet
- Camp 3 : Du 13 au 17 juillet
- Camp 4 : Du 20 au 24 juillet
- Camp 5 : Du 3 au 7 août
- Camp 6 : Du 10 au 14 août
- Camp 7 : Du 17 au 21 août

**Horaire des activités:**

Accueil et soins des chevaux : 8h30

Cours d'équitation : 9h00 à 12h00

Dîner : 12h00

Activités (baignade, jeux etc) : 13h00

Activités équestres : 14h00

Fin des activités du camp : 16h00

Fin des activités du camp le vendredi : 15h00

**Prix 2026 par semaine AVANT le 1er mai:**

Camp de jour :

**Coût (taxes incluses)**

700\$ \_\_\_\_\_

**Prix 2026 par semaine à partir du 1er mai:**

Camp de jour :

**Coût (taxes incluses)**

725\$ \_\_\_\_\_

Je désire un t-shirt des 3 Ruisseaux **25\$** (taxes incl.) **Gratuit si inscrit avant le 1 mai +** \_\_\_\_\_

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

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

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

Faire parvenir le formulaire d'inscription et la fiche santé par courriel. **À la réception, je vous ferai parvenir la facture par courriel.**

**Le paiement pourra se faire par Interac** avec l'adresse courriel suivante : **ecuriesdes3ruisseaux@videotron.ca** OU **le paiement pourra se faire par chèque** en faisant parvenir par la poste le formulaire d'inscription, la fiche santé et le chèque libellé au nom des **Écuries des Trois Ruisseaux** au **530, route 138, Saint-Augustin, G3A 1W7**.

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.

Pour information, contactez Marie au 418 998-5663

---

Signature du parent :

---

Date :

**Reçu d'impôt à :** \_\_\_\_\_ **N.A.S. :** \_\_\_\_\_

N'hésitez pas à m'appeler pour me transmettre votre N.A.S. (418 998-5663)