



## Greene Avenue Camp de Danse 2009

### Renseignements sur l'enregistrement

- Les dates de camp sont du lundi 18 août au vendredi 24 août 2009.
- Les heures de camp sont de 9h00 à 16h00 pour les 2 niveaux.
- Les enfants doivent être âgés de 8 ans et plus et avoir au minimum un an d'instruction en ballet.
- Le délai d'inscription est le 12 juin. Les frais d'inscription sont de 40 \$ par enfant (non-remboursable), payable au moment de l'inscription, au plus tard le 13 juin.
- Les frais de camp devront être réglés au plus tard le 17 juillet, soit 240 \$(les frais d'inscription inclus) pour les 2 niveaux. Les chèques post-datés sont acceptés, à l'ordre du Centre Greene en date du 17 août (au plus tard).
- Lorsqu'il y a plus d'un enfant de la même famille inscrit, un rabais de 10% sera accordé (sur les frais de 200\$) au deuxième enfant et les suivants.
- Les campeurs âgés de moins de 12 ans ne peuvent ni arriver avant 8h50, ni rester après 16h15.
- Pour des raisons pratiques, les enfants ne pourront pas partir avant 16h00, sauf si les parents ont avisé les responsables du camp préalablement.
- Pour de plus amples renseignements, prière de contacter Anna Johansson, soit au (514) 931.6202, soit par courriel : [info@centregreene.com](mailto:info@centregreene.com)

### **Liste de contrôle**

Chaque jour, les campeurs auront besoin des articles suivants :

- Un sac à dos / sac de gym qui accompagnera le campeur à l'aller et au retour du camp ayant une étiquette inscrite avec le nom et le numéro de téléphone de l'enfant.
- Pour le ballet ou la danse contemporaine:
  - un maillot de danse
  - un collant avec pieds
  - des chaussures de ballet
  - des chaussures de pointe (pour les Niveaux III seulement)
  - un collant sans pieds ou un caleçon
- Pour la classe de création:
  - un short, des pantalons extensibles ou un caleçon
  - un tee-shirt
  - des chaussures de sport
- Pour les classes en art: une blouse ou un long tee-shirt;
- Les enfants doivent apporter un déjeuner qui ne nécessite pas d'être gardé au frais et une collation pour l'après-midi. Des boissons supplémentaires pour les journées de chaleur sont particulièrement recommandées;
- Une bouteille d'eau clairement étiquetée (cela est **essentiel!**)

### **Prenez note que :**

- Tout équipement et vêtement devra porter une étiquette avec le nom de l'enfant clairement inscrite.
- Les cheveux doivent être coiffés en chignon tous les jours.
- Prière de ne pas porter sur soi des objets de valeur ou de l'argent (Walkman, Gameboy, bijoux, etc.) le Centre Greene n'assume pas la responsabilité pour les objets perdus ou volés.



## Greene Avenue Camp de Danse 2009

### Formulaire d'inscription

#### CAMPEUR

Nom de famille Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance (jr/mm/an) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postale \_\_\_\_\_ Tél (à domicile) \_\_\_\_\_

#### MÈRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone le jour (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

#### PÈRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone le jour (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

#### Compétence en ballet

Où votre enfant a-t-il/elle suivi des cours de ballet au paravent? \_\_\_\_\_

Depuis combien d'années? \_\_\_\_\_ Niveau: \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Reçu d'impôts pour l'allocation d'enfant

Aimeriez-vous recevoir un reçu d'impôts pour l'année 2009? Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Le nom de la personne qui payera les frais de camp : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant : (jr/mm/an) \_\_\_\_\_

L'adresse si différente de celle de l'enfant :

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postale \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET SON TÉLÉPHONE LE JOUR :

##### (autres que les parents)

Nom \_\_\_\_\_ Numéro le jour \_\_\_\_\_ lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Numéro le jour \_\_\_\_\_ lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

#### LES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LE CAMPEUR:

##### (autres que les parents)

Nom \_\_\_\_\_ Numéro le jour \_\_\_\_\_ lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Numéro le jour \_\_\_\_\_ lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Paiement inclus : Frais d'inscription (obligatoire pour chaque enfant) : 40,00 \$ \_\_\_\_\_

Frais de camp : \_\_\_200,00\$ \_\_\_180,00\$ pour 2<sup>me</sup> enfant et autres (cochez si applicable)

*Je confirme avoir lu et compris le formulaire d'inscription du **Camp de Ballet de l'avenue Greene**. Je libère le Centre communautaire de l'avenue Greene (Centre Greene) de tout dommage, toute blessure ou perte pouvant surgir au centre ou durant une activité quelconque au camp. Le centre Greene se réserve le droit d'annuler la camp en cas de nombre insuffisant d'inscription au 12 juin.*

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



## Greene Avenue Camp de Danse 2009

### Renseignements médicaux (confidentiel)

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nom de la mère \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile \_\_\_\_\_ (travail/autre) \_\_\_\_\_

Nom du père \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile \_\_\_\_\_ (travail/autre) \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

(Jour/Mois/Année)

**NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE** \_\_\_\_\_

**DATE D'ÉCHÉANCE** \_\_\_\_\_

Médecin: \_\_\_\_\_ Téléphone le jour \_\_\_\_\_

### VOTRE ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU L'UN DES PROBLÈMES SUIVANTS ?

\_\_\_\_\_ Blessure à la tête \_\_\_\_\_ Problèmes de vue \_\_\_\_\_ Problèmes de coeur

\_\_\_\_\_ Diabète \_\_\_\_\_ Problèmes de l'ouïe \_\_\_\_\_ Épilepsie

\_\_\_\_\_ Fibrose kystique \_\_\_\_\_ Asthme \_\_\_\_\_ Blessures reliées à la danse

Autres : \_\_\_\_\_

Difficultés de comportement (précisez) \_\_\_\_\_

Allergies (nourriture et médicaments) (précisez) \_\_\_\_\_

Prend-il régulièrement des médicaments?

Précisez lesquels et leurs doses : \_\_\_\_\_

Qui devra administrer les médicaments ? \_\_\_\_\_

**N.B. veuillez, s'il vous plaît, garder votre enfant à la maison, si malade et/ou fiévreux.**

**EN CAS D'URGENCE, J'AUTORISE LE CAMP DE BALLET DE L'AVENUE GREENE À PRENDRE LES DÉCISIONS NÉCESSAIRES QUANT À LA SANTÉ DE MON ENFANT.**

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