

RÉSERVE SCOUTE TAMARACOUTA SCOUT RESERVE (CAMP JACKSON DODDS ET CAMP TAMARACOUTA)

Formulaire de réservation - Camp de jour / Reservation form - Day Camp

Nom/Last name: _____ Prénom/First name: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____ Province: _____ Code postal/Postal code: _____

Tél. : (r/h) _____ (t/w) _____ (c/c) _____

Courriel/E-mail: _____

Sexe/Sex ____ M ____ F Date de naissance/Date of Birth (J/M/A ; D/M/Y) ____ / ____ / ____

Membre de Scouts Canada / Member of Scouts Canada Oui/Yes _____ Non/No _____

Correspondance / Correspondence: English Français

MÉSANGES / CHICKADEES 5 à 7 ans/ages 5 to 7 Camp Tamaracouta

FAUCONS / FALCONS 8 à 11 ans/ages 8 to 11 Camp Jackson Dodds

AIGLES / EAGLES 11 à 15 ans/ages 11 à 15 Camp Tamaracouta

Périodes demandées/ Periods Requested: 1. ____ 2. ____ 3. ____ 4. ____ 5. ____ 6. ____ 7. ____

Service de garde / Day care : a.m. _____ p.m. _____

Autobus /Bus Oui/Yes _____ Non/No _____ (Résidents de Morin-Heights / Morin Heights residents)

ACOMPTE LORS DE L'INSCRIPTION

80 \$ par personne + première semaine

Le solde doit être acquitté au plus tard le 1^{er} juin 2014

DEPOSIT REQUIRED UPON REGISTRATION

\$80 per person + first week

Balance must be submitted by June 1, 2014

POLITIQUE D'ANNULATION

Avant le 1^{er} juin : paiement (moins l'acompte)
- remboursement ou crédit.

Après le 1^{er} juin - transfert (moins l'acompte);
aucun remboursement

CANCELLATION POLICY

Before June 1: Payment (less deposit fee) - refund or credit
After June 1: Transfer (less deposit fee); no refunds

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD

MC VISA CHÈQUE à l'ordre de Scouts Canada/CHEQUE payable to Scouts Canada

Paiement total /Full amount: \$ _____ Acompte seulement /Deposit only: \$ _____

Numéro/Number: _____ Exp. : _____

Signature: _____ Date: _____

499, route Tamaracouta, Mille-Isles, Québec J0R 1A0 t : 1 866 438-4096 t/f : 450 438-4304

reservations@tamaracouta.com



Avec la participation financière de

