



CAMP DE JOUR BOUCANIERIS – MISSION SOCCER

ÉTÉ 2021

INFORMATIONS SUR L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Club (ou centre de loisir) :

Sexe : Homme Femme

Taille pour maillot : XS S M L XL

Numéro de Passeport :

*si le joueur est licencié dans un club. (S'il ne l'est pas, vous pouvez le demander pour 25\$, afin que l'enfant obtienne sa licence)



INFORMATIONS RELATIVES AUX PARENTS OU TUTEURS LEGAUX :

Adultes responsables : Père Mère Tuteur légal

Nom et prénom :

Adresse :

(Père) Téléphone : Email :

(Mère) Téléphone : Email :

Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence (si différente) :

.....

INFORMATIONS SANITAIRES :

Numéro d'Assurance Maladie (RAMQ) :

Allergies :

L'enfant suit-il un traitement médical :

Oui. Lequel ?

Non

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER MON ENFANT (si différente des parents) :

PERSONNE 1 :

Nom :

Lien :

Téléphone :

PERSONNE 2 :

Nom :

Lien :

Téléphone :

PERSONNE 3 :

Nom :

Lien :

Téléphone :

AUTORISATIONS :

Diner

J'autorise mon enfant à quitter le camp pour l'heure du dîner (entre 11h et 12h30, selon les groupes) pour aller dîner dans un établissement de restauration proche du camp (ex : Tim Horton / Dépanneur) *.

Oui Non

***Je comprends que pendant cette période, mon enfant n'est plus sous la responsabilité de Mission Sport Inc. et j'assume l'entière responsabilité de cette autorisation.**

Départ

J'autorise mon enfant à quitter seul les lieux du camp*.

À 16h00 À une heure différente : Non

***Je comprends qu'après l'heure de départ indiquée, mon enfant n'est plus sous a responsabilité de Mission Sport Inc. et j'assume l'entière responsabilité de cette autorisation.**

Autres autorisations

- J'autorise mon enfant à participer au Camp de Jour Boucaniers – Mission Soccer. Je suis conscient(e) des risques inhérents à la pratique du soccer et c'est en connaissance de cause que j'accepte ces risques et que je renonce à l'avance à tenir responsable Mission Sport Inc. et/ou ses instructeurs, ses administrateurs et ses dirigeants en cas d'accident.
- J'autorise** Mission Sport Inc., CS Boucaniers, et Soccer5 à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques, informatives et publicitaire sans aucune compensation.
- Je n'autorise pas** Mission Sport Inc., CS Boucaniers, et Soccer5 à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques, informatives et publicitaire sans aucune compensation.

SEMAINES OFFERTES :

(Cochez les cases pour choisir les semaines de camp)

Juin 2021

- S1** : Lundi 21 au Vendredi 25 juin,
- S2** : Lundi 28 au Vendredi 2 juillet,

Juillet 2021

- S3** : Lundi 5 au Vendredi 9 juillet,
- S4** :Lundi 12 au Vendredi 16 juillet,
- S5** :Lundi 19 au Vendredi 23 juillet.
- S6** :Lundi 26 au Vendredi 30 juillet,

Août 2021

- S7** :Lundi 2 au Vendredi 6 août,
- S8** :Lundi 9 au Vendredi 13 août,
- S9** :Lundi 16 au Vendredi 20 août,
- S10** :Lundi 23 au Vendredi 27 août. (3jours)

REGLEMENT DES FRAIS :

L'inscription sera validée une fois le paiement reçu dans sa totalité. Le règlement se fait par carte de crédit, virement ou chèque (à l'ordre de Mission Sport Inc).

Pour virement interac utiliser l'email suivant : coach.foot@missionsport.ca

COÛTS :

Semaine : 210\$

3 Jours : 130\$

RABAIS :

5\$ de rabais par semaine pour inscription d'une deuxième enfant

25\$ de rabais pour inscriptions de 4 semaines et plus

Service de Garde : 25\$/semaine :

Oui

Non

8h à 9h le matin (centre Soccer5 ou Terrain Soccer Pierre-Dupuy)

16h à 18h le soir (centre Soccer5 ou Terrain Soccer Pierre-Dupuy)

Lieux :

Soccer5 : 5061 rue fullum, H2H 2K3, Montréal, QC.

École Pierre-Dupuy (terrain de soccer)

Informations Personnes Contacts

Julien Junet (coordonateur) (438) 346-1994

Cyril Castelain (coordonateur) (514) 616-2807

Email : campsoccer@missionsport.ca

VALIDATION DE L'INSCRIPTION :

Afin de valider votre inscription il est nécessaire de nous faire parvenir le dossier d'inscription soigneusement rempli. Si votre dossier d'inscription est incomplet nous ne pourrions pas valider l'inscription de votre enfant. Pour rappel vous devez nous fournir :

- Le dossier d'inscription (envoyer par email à campsoccer@missionsport.ca)
- La totalité du paiement soit un montant total de 210 \$ (+25\$ si vous désirez le Service de Garde)
- Une photocopie de la carte d'assurance maladie,
- Une photo de l'enfant.

MODE DE PAIEMENT :

comptant (en personne)

Chèque

Crédit

Si Crédit :

No. Carte :

Expiration (mm-aa) :

Code de Sécurité (CVV) :

J'autorise Mission Sport Inc à débiter ma carte de crédit du montant des droits d'inscriptions :

Signature du titulaire :

Date (jj-mm-aa) :

Nom du parent (pour relevé 24) :

Numéro d'Assurance Sociale :

En cochant cette case, vous acceptez que le Relevé 24 vous soit transmis par voie électronique à la fin de l'année.

CONDITION D'ANNULATION :

Plus d'un mois avant le début du camp :

En cas d'annulation sans raison médicale, l'enfant se verra rembourser 80% du montant total du camp de jour.

Moins d'un mois avant le début du camp :

En cas d'annulation sans raison médicale, l'enfant se verra rembourser 50% du montant total du camp de jour.

Moins d'une semaine avant le début du camp :

En cas d'annulation sans raison médicale, AUCUN remboursement.

EQUIPEMENT NECESSAIRE POUR CHAQUE ENFANT :

Chaque enfant devra prévoir :

- Des chaussures de soccer type turf, les crampons sont déconseillés
- Une paire de protège tibia,
- **Ballon clairement identifié**
- Une tenue de sport (short, maillot, chaussettes),
- Une tenue décontractée et des vêtements adaptés à la météo prévue
- **Une gourde clairement identifiée**
- Un lunch froid
- Crème solaire
- Serviette (lors des sorties)
- Chapeau / Casquette

Nous nous dégageons de toutes responsabilités concernant des objets et/ou items perdus

COVID-19 RECONNAISSANCE DES RISQUES :

Nom du Parent ou Tuteur légal :

Je (nom et prénom du parent)

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités du camp de jour Boucanier – Mission Soccer. L'exposition ou l'infection au COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections ;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités du camp de jour Boucanier – Mission Soccer est volontaire ;
- 3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours ;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de du camp de jour Boucanier – Mission Soccer. Durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.
- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada, ni dans aucune province à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours (avant le 1^{er} jour de camp). Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de du camp de jour Boucanier – Mission Soccer durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

Signature: _____

Date : _____

