



CAMPS DE VACANCES CALENDRIER ÉTÉ 2020

POLITIQUE OBLIGATOIRE

Vous devez fournir l'Avis de cotisation délivré par l'Agence du revenu du Canada, ou fournir l'Avis de cotisation délivré par le ministère du revenu du Québec pour l'année précédent votre séjour ou le tout dernier avis reçu. Nous devons avoir le revenu annuel des campeurs et/ou ses parents selon le cas.
Avis de cotisation des parents ou du campeur adulte selon le cas.

Cochez les cases appropriées et rapportez les coûts dans la colonne TOTAL										
Programmes	24 juin au 26 juin (2 nuitées)	28 juin au 3 juillet (5 nuitées)	5 au 10 juillet (5 nuitées)	12 au 17 juillet (5 nuitées)	19 au 25 juillet (6 nuitées)	25 au 31 juillet (6 nuitées)	2 au 7 août (5 nuitées)	9 au 15 août (6 nuitées)	15 au 21 août (6 nuitées)	TOTAL
					19 au 31 juillet (12 nuitées)			9 au 21 août (12 nuitées)		
ENFANTS										
ENFANTS – 4 à 12 ans Déficience auditive (Oraliste)		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ENFANTS – 4 à 12 ans Déficience auditive (L.S.Q.)		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ENFANTS – 4 à 12 ans Déficience du langage		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ENFANTS – 4 à 12 ans Déficience intellectuelle/TSA		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ADOS – 13 à 17 ans Déficience auditive (Oraliste.)		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ADOS – 13 à 17 ans Déficience auditive (L.S.Q.)		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ADOS – 13 à 17 ans Déficience du langage		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ADOS – 13 à 17 ans Déficience intellectuelle/TSA		<input type="checkbox"/> 425.25\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 425.25\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$	
								<input type="checkbox"/> 1020.60\$		
ENFANTS ET ADOS – 4 à 21 ans - Accompagnement 1:1		<input type="checkbox"/> 728.45\$		<input type="checkbox"/> 728.45\$			<input type="checkbox"/> 728.45\$	<input type="checkbox"/> 874.14\$	<input type="checkbox"/> 874.14\$	
								<input type="checkbox"/> 1748.28 \$		
ENFANTS ET ADOS – 4 à 21 ans - Accompagnement 1:2		<input type="checkbox"/> 546.00\$		<input type="checkbox"/> 546.00\$			<input type="checkbox"/> 546.00\$	<input type="checkbox"/> 655.20\$	<input type="checkbox"/> 655.20\$	
								<input type="checkbox"/> 1310.40\$		
ADULTES										
ADULTES – 18 ans et plus Déf. intellectuelle et auditive	<input type="checkbox"/> 170.10\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$			
						<input type="checkbox"/> 1020.60\$				
ADULTES – 18 ans et plus Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> 170.10\$		<input type="checkbox"/> 425.25\$			<input type="checkbox"/> 510.30\$	<input type="checkbox"/> 510.30\$			
						<input type="checkbox"/> 1020.60\$				
ADULTES – 21 ans et plus Accompagnement 1:1	<input type="checkbox"/> 291.38\$		<input type="checkbox"/> 728.45\$			<input type="checkbox"/> 874.14\$	<input type="checkbox"/> 874.14\$			
						<input type="checkbox"/> 1748.28 \$				
ADULTES – 21 ans et plus Accompagnement 1:2	<input type="checkbox"/> 218.40\$		<input type="checkbox"/> 546.00\$			<input type="checkbox"/> 655.20\$	<input type="checkbox"/> 655.20\$			
						<input type="checkbox"/> 1310.40\$				
Départ en autobus Maison des sourds de Montréal 8141, rue de Bordeaux (vers Fatima)	Mer. 24/06 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 28/06 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 05/07 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 12/07 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 19/07 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Sam. 25/07 15h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 02/08 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Dim. 09/08 18h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Sam. 15/08 15h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	
					Dim. 19/07-18h30 <input type="checkbox"/> 15\$			Dim. 09/08-18h30 <input type="checkbox"/> 15\$		
Arrivée en autobus au Maison des sourds de Montréal 8141, rue de Bordeaux, Mtl. (retour de Fatima)	Ven. 26/06 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 03/07 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 10/07 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 17/07 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Sam. 25/07 14h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 31/07 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 07/08 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	Sam. 15/08 14h30 <input type="checkbox"/> 15 \$	Ven. 21/08 19h00 <input type="checkbox"/> 15 \$	
					Ven. 31/07 - 19h <input type="checkbox"/> 15\$			Ven. 21/08 - 19h <input type="checkbox"/> 15\$		
Arrivée au Centre (Début séjour) JE VIENDRAI RECONDUIRE LE CAMPEUR DIRECTEMENT AU CENTRE	Mer. 24/06 19h 45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 28/06 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 05/07 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 12/07 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 19/07 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Sam. 25/07 16h15 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 02/08 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Dim. 09/08 19h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Sam. 15/08 16h15 <input type="checkbox"/> 0 \$	
					Dim. 19/07-19h45 <input type="checkbox"/> 0\$			Dim. 09/08-19h45 <input type="checkbox"/> 0\$		
Départ du Centre (Fin du séjour) JE VIENDRAI RECHERCHER LE CAMPEUR DIRECTEMENT AU CENTRE	Ven. 26/06 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 03/07 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 10/07 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 17/07 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Sam. 25/07 13h15 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 31/07 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 07/08 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	Sam. 15/08 13h15 <input type="checkbox"/> 0 \$	Ven. 21/08 17h45 <input type="checkbox"/> 0 \$	
					Ven. 31/07-17h45 <input type="checkbox"/> 0\$			Ven. 21/08-17h45 <input type="checkbox"/> 0\$		



À L'ÉTAT *naturel*

2464, boul. Perrot, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, QC J7V 8P4 info@mon-camp.ca T 514 453-7600

MON-CAMP.CA



MODALITÉS DE PAIEMENT - Calcul du paiement		
A	50 \$	Frais d'inscription valide pour l'année de mi-juin 2020 à mi-juin 2021 (Obligatoire)
B		Transport (facultatif)
C		T-Shirt suppl. 20\$ (Facultatif déjà 1 t-shirt incl. gratuit)
D		Sous-Total (A+B+C) (payable à l'inscription)
E		Coût des séjours (Obligatoire)
G		TOTAL À PAYER (D+E)

OPTION 1

Je paierai en totalité les frais de séjour (INCLURE L'AVIS DE COTISATION des parents ou du campeur adulte)

OPTION 2

J'aimerais faire une demande d'aide financière supplémentaire au tarif déjà réduit.

- Vous devez compléter le FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE et y inclure une copie de preuve de revenu (avis de cotisation)
- Après analyse de votre dossier, nous vous ferons parvenir la facture pour les frais de séjour à payer.

Mode de paiement par carte de crédit ou par chèque

en 1 versement : _____ \$

Montant inscrit à la Case G

Montant payable au moment de l'inscription

en 3 versements :

1^{er} versement : _____ \$

50 % du montant de la Case G

Montant payable au moment de l'inscription

2^e versement : _____ \$

25 % de la case G - Montant payable le 15 mai 2020.

3^e versement : _____ \$

25 % de la case G - Montant payable le 15 juin 2020.

Chèque

Carte de crédit:

Type de carte : VISA / MASTERCARD

Propriétaire de la carte : _____

No. de la carte : _____

Expiration : _____ code sécurité (3 chiffres) _____

Signature : _____

* Pour une entente de paiement, veuillez joindre la coordonnatrice aux ventes au 514 453-7600, poste 234

DÉTAIL DU PAIEMENT

Paiement effectué par le parent ou les tuteurs légaux.

Paiement effectué par un établissement de santé et de services sociaux, le curateur public ou autre organisme :

Nom de l'organisme : _____

Personne contact : _____

Coordonnées : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

POLITIQUE D'ANNULATION ET DE MODIFICATION

- ✓ En cas d'annulation dans un délai de 30 jours, des frais de 50 \$ par semaine par participant seront conservés. Après cette date, il n'y aura aucun remboursement. En cas de maladie ou d'accident, les journées perdues seront remboursées au prorata (billet du médecin obligatoire).



À L'ÉTAT *naturel*

2464, boul. Perrot, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, QC J7V 8P4 info@mon-camp.ca T 514 453-7600

MON-CAMP.CA