



CAMP DE GOLF - CARDINAL * FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018

(7 à 15 ans)

SVP lire attentivement les instructions ci-dessous :

INSTRUCTIONS :

- Le coût du camp de golf est de **\$ 345 taxes incluses / semaine / enfant**.
- Un **rabais de 15%** est offert pour la fratrie. *Non cumulatif avec aucun autre rabais.*
- Un **rabais de 15%** est offert si vous réservez plus d'une semaine de camp de golf pour un même enfant durant l'été 2018. La première semaine d'inscription est à plein tarif (345\$) et le rabais s'applique sur les semaines suivantes. *Non cumulatif avec aucun autre rabais.*
- Il est possible de louer un équipement de golf au coût de \$ 34.50 taxes incluses / semaine / enfant.
- Pour confirmer votre inscription vous devez nous retourner cette fiche ainsi que votre paiement.
- Adresse de correspondance : Gestion Cardinal Inc. - Club de golf Le Cardinal, 1000 Avenue des Bois, Laval, H7R 1H6. *Les chèques doivent être faits à l'ordre de Gestion Cardinal Inc.*
- En cas d'annulation de votre inscription sans raison valable (sans avis d'un médecin) des frais d'inscription de \$ 100.00 ne sont pas remboursables. Aucun remboursement pour journée d'absence.
- Chaque semaine de camp de golf se déroule sur 5 jours (du lundi au vendredi) et il n'est malheureusement pas possible d'inscrire vos enfants pour moins de 5 jours.
- Pour toute question vous pouvez contacter notre professionnel du golf, Michel Boyer au 514.983.4653 ou au **campcardinal@hotmail.com**

Informations sur le parent :

Nom et prénom :		
Adresse :	Ville :	Code Postal :
Tel (domicile) :	Tel (bureau) :	Cell :
N.A.S (pour les Relevés 24) :	Courriel :	

Informations sur le 1^{er} enfant :

Nom et prénom :
Date naissance :

J'aimerais inscrire mon enfant à la semaine du : Groupe # 1 - 7 à 10 ans * Groupe # 2 - 11 à 12 ans * Groupe # 3 - 13 à 15 ans

- 1) 25 juin au 29 juin Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
2) 2 juillet au 6 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
3) 9 juill. au 13 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
4) 16 juill. au 20 Juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
5) 23 juill. au 27 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

- 6) 30 juill. au 3 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
7) 6 août au 10 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
8) 13 août au 17 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
9) 20 août au 24 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

Informations sur le 2^e enfant:

Nom et prénom :

Date naissance :

J'aimerais inscrire mon enfant à la semaine du : **Groupe # 1 - 7 à 10 ans** * **Groupe # 2 - 11 à 12 ans** * **Groupe # 3 - 13 à 15 ans**

- 1) 25 juin au 29 juin Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
2) 2 juillet au 6 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
3) 9 juill. au 13 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
4) 16 juill. au 20 Juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
5) 23 juill. au 27 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

- 6) 30 juill. au 3 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
7) 6 août au 10 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
8) 13 août au 17 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
9) 20 août au 24 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

Informations sur le 3^e enfant:

Nom et prénom :

Date naissance :

J'aimerais inscrire mon enfant à la semaine du : **Groupe # 1 - 7 à 10 ans** * **Groupe # 2 - 11 à 12 ans** * **Groupe # 3 - 13 à 15 ans**

- 1) 25 juin au 29 juin Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
2) 2 juillet au 6 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
3) 9 juill. au 13 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
4) 16 juill. au 20 Juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
5) 23 juill. au 27 juillet Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

- 6) 30 juill. au 3 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
7) 6 août au 10 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
8) 13 août au 17 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3
9) 20 août au 24 août Groupe 1 Groupe 2 Groupe 3

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :		
Tel. (domicile) :	Tel. (bureau) :	Cell. :

INFORMATIONS MÉDICALES :

Maladies et Allergies :

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ou de maladies demandant une attention particulière, incluant l'hyperactivité ?

	Oui – Non	Description	Médication
Enfant :	<input type="radio"/> <input type="radio"/>		

J'autorise les responsables du camp à intervenir en situation d'urgence. No. Assurance-maladie : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Fiche pour paiement :

Coût pour 1 semaine de camp de golf par enfant	345\$
(x) Nombre d'enfants inscrits	
(x) Nombre de semaines désirées	
Sous-total	
Rabais 15% pour frères et sœurs inscrits	
<u>OÙ</u> Rabais 15% SI plusieurs semaines inscrites	
Total coût camp golf	
Location équipement de golf ? Si oui rajouter 34,50\$ txes incluses / semaine / enfant	
Total du chèque à faire à l'ordre de Gestion Cardinal Inc.	

Exemple 1 - Rabais 15% fratrie:

Un parent inscrit ses 2 enfants pour 2 semaines de camp de golf. Il aura droit au rabais de 15% pour fratrie. Le coût du camp de golf sera de $345\$ \times 2 \text{ semaines} \times 2 \text{ enfants} = 1380 \$$ Moins rabais de 15% ($1380\$ \times 15\%$) = 207\$ de rabais. Le total du chèque à faire pour le camp de golf sera de $(1380\$ - 207\$ \text{ rabais}) = 1173\$$.

Exemple 2 - Rabais pour inscriptions plus d'une semaine :

Un parent inscrit 1 enfant pour 2 semaines de camp de golf. Il aura droit au rabais de 15% pour plusieurs semaines inscrites. Le coût du camp de golf sera de $345\$ \times 1 \text{ semaine} \times 1 \text{ enfant} = 345 \$$ + Deuxième semaine = $345 \times 1 \text{ semaine} \times 1 \text{ enfant} \times 85\%$ = 293.25\$. Le total du chèque à faire pour le camp de golf pour les 2 semaines sera de $(345\$ + 293.25\$) = 638.25\$$.