

Get Outside & Explore Your World!

Viens t'amuser tout l'été dans un environnement sécuritaire et chaleureux offert par des éducateurs qualifiés!



Trinity Camp-de-Jour/Day Camp

Immersion Anglaise/English Immersion

514-796-2213

25 rue Lakeview, St. Bruno/www.trinitynurseryschool.ca

Camp de jour en immersion anglaise pour les enfants de 3 à 8 ans.

Au programme: des arts, du bricolage, de la lecture, de la cuisine, des sports, des jeux, de la science et des sorties.

Réservez votre place avant le 1 juin 2021!

S.V.P Cochez votre choix de semaine et indiquez l'heure d'arrivée et de départ de votre enfant

Nom de l'enfant : _____

Choix de	Heure	Heure
Semaine	d'arrivée	départ
	A.M.	P.M.

<u>Pirates!</u>	5-9 juillet	200\$
<u>Nature/ Nature</u>	12-16 juillet	200\$
<u>Lost in Space!/ Perdu dans l'espace!</u>	19-23 juillet	200\$
<u>Superhero/ Super-héro</u>	26-30 juillet	200\$
<u>Jurassic Park/ Parc jurassique</u>	2-6 août	200\$
<u>Mythical Creatures/ Créatures mythique</u>	9-13 août	200\$
<u>Birthday Week/C'est t'a fête!</u>	16-20 août	200\$

Total: _____ \$

NOTE: rabais 20\$/semaine pour 2^{ième} enfant et plus.

S.V.P faire tous les chèques postdatés pour les semaines réservées.

Les activités auront lieu de 8h30 à 15h30.

Un service de garde de 7h 30 à 8h 30 et de 15h 30 à 17h 30.

Les collations et le dîner doivent être fournis par les parents.

Des frais de retard seront imposés après 17h30. 5\$ 0-5 minutes, 5\$ additionnel pour chaque tranche de 5 minutes suivant et ce, par enfant.

Nom _____ Prénom _____ Garçon Fille

Date de naissance _____ Age _____ langue(s) parlée(s) _____

Nom de la mère _____ Téléphone domicile _____ Téléphone Bur./Cell _____

Nom du père _____ Téléphone domicile _____ Téléphone Bur./Cell _____

Personne à contacter en cas d'urgence _____ Lien avec l'enfant _____ Téléphone _____

Adresse courriel _____

Adresse postale _____

NAS et nom pour les reçus d'impôts

Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers? (médical ou autre)

Est-ce que votre enfant a des allergies? Prend-il des médicaments?

J'autorise mon enfant à faire de courtes sorties avec Trinity. _____ (Initiales)

J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives de mon enfant. _____ (Initiales)

J'autorise mon enfant d'aller à la piscine Roberval avec Trinity. _____ (Initiales)

Signature _____

Date _____

Les frais hebdomadaires sont payables par chèques à l'ordre du **Jardin d'Enfants Trinity Inc.** Veuillez S.V.P. émettre vos chèques postdatés en date du lundi de chaque semaine.