



A. EN PERSONNE
 Université d'Ottawa
 125, rue Université
 Pavillon Montpetit, bureau 102
 8 h à 17 h
 Du lundi au vendredi

B. COURRIER
 Université d'Ottawa
 Services des sports
 125, rue Université
 Pavillon Montpetit, bureau 102
 Ottawa, Ontario
 K1N 6N5 Canada

C. TÉLÉCOPIEUR
 613-562-5151
 Téléphone
 613 562-5800 (4477)

D. EN LIGNE
 www.geegees.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX CAMPS DES GEE-GEES

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM DE FAMILLE DU PARTICIPANT _____

PRÉNOM DU PARTICIPANT _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

SEXE F M DATE DE NAISSANCE _____

TÉLÉPHONE (domicile) _____ No D'ASSURANCE MALADIE _____

INFORMATION MÉDICALE (allergie, diète) _____

ÉCOLE _____

HANDICAP _____

DERNIER NIVEAU DE NATATION OBTENU _____

LANGUE DE CORRESPONDANCE FRANÇAIS ANGLAIS

RENSEIGNEMENTS DU PARENT OU DU TUTEUR

NOM _____

LIEN DE PARENTÉ _____ No DE TÉLÉPHONE (domicile) _____

No DE TÉLÉPHONE (cellulaire) _____ No DE TÉLÉPHONE (travail) _____

COURRIEL (OBLIGATOIRE) _____

CAMPS ET ACTIVITÉS

1. CODE _____ COÛT _____ \$

2. CODE _____ COÛT _____ \$

3. CODE _____ COÛT _____ \$

4. CODE _____ COÛT _____ \$

TOTAL PARTIEL = _____ \$

TVH* (SI APPLICABLE) = _____ \$

GRAND TOTAL = _____ \$

TVH : La TVH s'applique à tous les groupes d'âge de 14 ans et plus. La TVH sera ajoutée au prix du camp là où elle s'applique.
 Remboursements/annulations : Votre confirmation d'inscription est requise. Des frais d'administration de 10 % seront déduits du total partiel. Nous n'offrons pas de remboursements partiels pour des absences.

GRANDEUR DE T-SHIRT

ENFANT M G

ADULTE P M G TG

MODE DE PAIEMENT

Les paiements en plusieurs versements ne sont pas acceptés. Pour garantir votre inscription dans les programmes choisis, nous devons avoir reçu le paiement au complet en plus du formulaire d'inscription et de consentement et d'autorisation dûment remplis.

CHÉQUE à l'ordre de l'Université d'Ottawa. Tout chèque retourné entraîne des frais d'administration de 40 \$.

DÉBIT COMPTANT (nous n'acceptons pas les billets de plus de 50 \$)

CARTE DE CRÉDIT : VISA MASTERCARD

No DE CARTE _____ DATE D'ÉCHÉANCE _____

NOM QUI APPARAÎT SUR LA CARTE _____

SIGNATURE _____

CONSENTEMENT ET AUTORISATION

Est-ce que vous permettez à votre enfant de quitter le camp seul? oui non

Pour des questions de sécurité, si vous avez répondu non à la question ci-dessus, veuillez énumérer les personnes qui auront la permission de quitter le camp avec votre enfant.

NOM _____ LIEN _____

NOM _____ LIEN _____

NOM _____ LIEN _____

JE RECONNAIS QUE la participation de mon enfant aux activités du camp peut comporter certains risques pour sa santé et sa sécurité. En inscrivant mon enfant, JE CONSENS donc à sa participation aux activités et J'ACCEPTÉ LIBREMENT tous les risques en matière de santé et de sécurité. S'il y a lieu, je m'engage à informer l'Université de toute condition médicale particulière dont mon enfant souffre et de ses antécédents médicaux. Si mon enfant a un accident ou tombe malade et que l'Université ne peut communiquer avec la personne responsable désignée sur ce formulaire, J'AUTORISE l'Université à prodiguer les premiers soins à mon enfant ou à prendre les dispositions nécessaires pour qu'on les lui donne.

J'AUTORISE ÉGALEMENT l'Université à prendre des images (photos, vidéos, etc.) de mon enfant pendant sa participation afin de l'identifier et de faire de la publicité pour les camps.

NOM DU PARENT OU DU TUTEUR LÉGAL _____ DATE _____

SIGNATURE DU PARENT OU DU TUTEUR LÉGAL _____

NOTES

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'Université d'Ottawa. Cette information est recueillie à des fins de recrutement, d'admission, d'inscription, de remise de diplômes, d'avancement, d'administration ainsi que pour toutes autres activités reliées aux programmes et aux services offerts par l'Université. Vos renseignements seront protégés en tout temps conformément à la Loi sur la protection de la vie privée et sur l'accès à l'information.

Si vous avez des questions, veuillez visiter la page suivante : <http://web5.uottawa.ca/admingov/confidentialite.html> ou communiquez avec la coordonnatrice de l'accès à l'information et protection de la vie privée à secrurniv@uottawa.ca ou au 613-562-5950.

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

Bouche à oreille Ste Web Visite à l'école Brochure des activités
 Affiche ou dépliant Journaux Expo Courriel ou bulletin d'information