



# Camp de jour FSS été 2020



En respectant les mesures Covid-19 de l'Association des camps du Québec

**Quoi :** Camp de jour spécialisé en soccer qui offre également une variété d'activités (sportives, artistiques, récréatives, socioaffectives, etc.) Favorisant le plaisir, l'épanouissement, le développement de l'autonomie, de l'estime de soi et l'adoption de saines habitudes de vie. En respectant les recommandations de la Santé publique.

**Pour qui :** Filles et garçons de 5 à 13 ans (nombre de places limité). Les enfants peuvent être membres ou non du Club de soccer FSSalaberry. Ratio animateur/enfant : 5-6 ans : 1/5 7-8 ans : 1/7 9 ans et + : 1/10

**Horaire :** Service de garde : 7 h 30 à 9 h et 16 h à 18 h      Camp de jour : 9 h à 16 h

**Pour s'inscrire :** Remplir, signer et remettre ce formulaire au bureau de FSS avec le paiement complet

1405 Henri-Bourassa Ouest, bureau 15 (sous-sol), Montréal, H3M 3B2

Pour plus d'informations : [www.fssalaberry.ca](http://www.fssalaberry.ca) / Téléphone : (514) 334-3200

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ #A.M. \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_ Epipen : oui non (veuillez encercler)

Pour reçu d'impôt : Nom du parent : \_\_\_\_\_ NAS (pour relevé 24) : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à participer au camp de jour avec FSS. Je suis conscient(e) des risques inhérents à la pratique du soccer et c'est en connaissance de cause que j'accepte de ne pas rendre FSS, et/ou ses instructeurs responsables en cas d'accident. J'ai pris connaissance du fait que FSS est sanctionnée par la Fédération québécoise de soccer.

Signature (parent ou tuteur) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7	Semaine 8	Semaine 9	
Dates	22 juin au 26 juin ***	29 juin au 3 juillet	6 au 10 juillet	13 au 17 juillet	20 au 24 juillet	27 au 31 juillet	3 au 7 aout	10 au 14 aout	17 au 21 aout	
Tarifs	100 \$	125 \$	125 \$	125 \$	125 \$	125 \$	125 \$	125 \$	125 \$	
Service de garde	30 \$	35 \$	35 \$	35 \$	35 \$	35 \$	35 \$	35 \$	35 \$	
Total / semaine										TOTAL
		Chandail + ballon OBLIGATOIRE			Chandail supplémentaire					
		25 \$ Taille: _____			___ x 10\$ Taille: _____					
		Administration FSS								
		Montant payé :			Méthode de paiement :			Date :		

\*\*\* le 24 juin, est un jour férié le camp sera donc fermé\*\*\*