



22, promenade Falcon  
Whitehorse (Yukon) Y1A 6C8  
Téléphone : (867) 633-6566  
Courriel : [direction@petitchevalblanc.ca](mailto:direction@petitchevalblanc.ca)  
[www.petitchevalblanc.ca](http://www.petitchevalblanc.ca)

## Camp de la relâche de mars 2020

Bonjour chers parents,

C'est avec plaisir que nous accueillerons vos enfants pour les deux semaines de relâche qui auront lieu du **16 au 27 mars 2019** de **8 h à 17 h** au centre-ville, dans le sous-sol de United Church (coin 6<sup>e</sup> avenue et Main street)

Le coût est de 55\$ par jour ou 225\$ par semaine. Pour réserver la place de votre enfant, vous devez vous inscrire par courriel à [camp@petitchevalblanc.ca](mailto:camp@petitchevalblanc.ca)

Politique d'annulation : le délai se calcule à partir du lundi de la semaine pour laquelle l'enfant est inscrit.

Délai	Montant remboursé
31 jours et plus	Remboursement total
Entre 15 et 30 jours	Remboursement de la moitié des frais hebdomadaires engagés
14 jours et moins	Aucun remboursement

Pour toutes questions, veuillez, svp, contacter Leslie à [camp@petitchevalblanc.ca](mailto:camp@petitchevalblanc.ca).



### Formulaire à compléter pour l'inscription

Nom de l'enfant : ① \_\_\_\_\_ Maternelle 4 - 5 / 1-2-3-4-5-6<sup>e</sup> primaire  
② \_\_\_\_\_ Maternelle 4 - 5 / 1-2-3-4-5-6<sup>e</sup> primaire  
③ \_\_\_\_\_ Maternelle 4 - 5 / 1-2-3-4-5-6<sup>e</sup> primaire

Nom du parent et numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel du parent : \_\_\_\_\_

Personne autre que le parent à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Mon enfant est accompagné par un éducateur spécialisé : oui / non. \_\_\_\_\_

### Participation

- Mon enfant participera à la première semaine du camp, *du 16 au 20 mars 2020*. **Coût : 225\$**
- Mon enfant participera à la deuxième semaine du camp, *du 23 au 27 mars 2019*. **Coût : 225\$**
- Mon enfant participera à temps partiel : \_\_\_\_\_ **Coût : 55\$/jour**
- Je consens à ce que la Garderie et l'école partagent les informations relatives au dossier de mon enfant, pour le bon déroulement du camp.

Allergies ou intolérances alimentaires : \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  chèque postdaté  etransfert  prélèvement automatique

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_