



## POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

- La carte de membre n'est pas remboursable.
- Pour une annulation avant le 30 avril, les frais de séjour seront remboursés. 5\$ de frais administratifs seront prélevés.
- Pour une annulation entre le 30 avril et le 1<sup>er</sup> juin, 80% des frais de séjour seront remboursés.
- Pour une annulation entre le 1<sup>er</sup> juin et la date du début du séjour, les frais de séjour ne seront pas remboursables. Toutefois, Adaptavie pourra rembourser au maximum 80% des frais de séjour s'il réussit à combler la place par un autre vacancier. Pour des raisons de santé, sur présentation d'un certificat médical, 80% des frais de séjour seront remboursés.
- Pour un départ prématuré pour des raisons de santé, pendant le séjour, la direction d'Adaptavie pourra rembourser au maximum 80% des frais de séjour pour la période innocupée, sur présentation d'un certificat médical.
- Pour un départ prématuré pour des problèmes comportementaux jugés inacceptables, aucun remboursement ne sera effectué.

## COÛTS

- Pour une inscription de 3 semaines et moins, le coût est de 110,00\$ par semaine
- Pour une inscription de 4 semaines et plus, le coût est de 105,00\$ par semaine
- Les nouveaux participants, ainsi que ceux qui ne viennent qu'au camp, doivent payer la carte de membre au coût de 15,00\$. Les participants qui viennent à d'autres activités au courant de l'année doivent la payer à la session d'automne.
- Des frais de 5\$ seront ajoutés pour une copie de reçu supplémentaire.
- Chandail d'Adaptavie, si désiré, au coût de 15,00\$.

Grandeur :  Junior Grand  Petit  Moyen  Grand  Très grand

\* Les coûts mentionnés comprennent un encadrement de 1 intervenant pour 3 participants. Les participants qui nécessitent un encadrement 1 : 1 doivent communiquer avec la coordination des camps.

## DÉTAILS DU PAIEMENT

Nombre de semaines choisies : \_\_\_\_\_ x 110,00\$ (pour 3 semaines et moins)  
\_\_\_\_\_ x 105,00\$ (pour 4 semaines et plus)  
\_\_\_\_\_ Carte de membre (15\$)  
\_\_\_\_\_ Chandail Adaptavie (15\$)  
\_\_\_\_\_ TOTAL

- Chèque au nom d'Adaptavie \* date limite (chèque post-daté) **1<sup>er</sup> juin**  
 Argent

Paiement à facturer : (veuillez indiquer les coordonnées complètes)

- Parent/usager personne de référence : \_\_\_\_\_  
 Établissement de santé personne de référence : \_\_\_\_\_  
 Curateur public personne de référence : \_\_\_\_\_  
 Autres : \_\_\_\_\_

*Adaptavie se décharge de toutes responsabilités en cas d'accident, de perte ou de vol d'objets.*

*J'atteste que les informations fournies sont véridiques et j'accepte la politique de remboursement ci-haut mentionnée.*

**Signature du responsable du participant :** \_\_\_\_\_

*\*Une priorité sera accordée aux participants du camp-santé de l'année précédente jusqu'au 15 mars. Les inscriptions seront traitées par date de réception.*

## AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES

Je, \_\_\_\_\_ (lettres moulées), autorise par la présente Adaptavie et son conseil d'administration à utiliser, sans contrepartie, les photographies représentant \_\_\_\_\_ (nom du vacancier) et à les publier sur l'un ou l'autre des supports de communication qu'ils jugeront appropriés et dont le but est de promouvoir Adaptavie (notamment site internet, brochures et publications).

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

## INFORMATIONS POUR LE RELEVÉ 24

Si vous désirez obtenir un relevé 24, veuillez compléter les informations de l'encadré ci-dessous.

Nom du parent : \_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale du parent : \_\_\_\_\_  
Adresse complète du parent : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_