

Information

Camp Hours / Heures du Camp: 9:00 – 17:00

Babysitting Hours / Heures de gardiennage

7:30 – 9:00 & 17:00 – 17:45

Cost / Frais:

Full Day / Temps Plein: \$150 /week/semaine

½ Day / ½ Jour: \$90 /week/semaine

Hot lunch / Lunch chaud: \$40 /week/semaine

Babysitting / Gardiennage: \$25 /week/semaine

Non-Resident: + \$30 /week/semaine

Rebate for 4+ weeks: \$15 /week/semaine

Rabais pour 4+ semaines: \$15 /week/semaine

*****Payment Plan for 6 Months if needed. Apply with Mitch**

Payment / Paiement:

All cheques are payable to: DHA Summer Camp. Please include cost of hot lunch program if needed.

Deposit of 50% of 1st week attending dated May 30, 2016 and 25% of each additional week dated June 15, 2018. Balance due 2 weeks prior to attending. \$25 fee for all NSF cheques.

Les chèques sont payables à « DHA Summer Camp ». Veuillez inclure les frais pour le lunch chaud si choisi.

Un dépôt de 50% de la première semaine choisie et de 25% de chaque semaine additionnelle est requis, daté du 30 Mai 2018.

La balance est payable 2 semaines avant la première semaine choisie. Des frais de \$25 pour les chèques retournés par la banque.

Refund Policy / Politique de

remboursement:

In the event of cancellation, Dollard Sports Camp will refund 80% of the amount if a written notice is provided at least 2 weeks before the first day of attendance at the camp. No refund will be given if notice is received less than 2 weeks before attendance is to begin. We cannot refund any days your child does not attend camp. There will be no exchange of days.

En cas d'annulation, le camp rembourse **80%** du montant si une demande écrite parvient à « Dollard Sports camp » **2 semaines** avant le début du séjour. Aucun remboursement n'est accordé si cette demande nous parvient moins de **2 semaines** avant le début du séjour. Aucun remboursement pour les journées où votre enfant a été absent. Il n'y aura aucun échange de journée.

Release and Indemnity Form / Non Lieu

responsabilité et décharge médicale:

Each player, parent(s) and/or tutor(s) shall hold harmless Dollard Sports Camp organizers, instructors and/or volunteers of any and all responsibility of accidents, injury or loss suffered by the participant. Therefore, the player, parent and/or guardian agrees to release and discharge any and all claims, actions and proceedings which may be brought against Dollard Sports Camp organizers, instructors and/or volunteers for any accidents, injury or loss arising out of the player's participation.

I hereby authorize the directors or instructors of the Dollard Sports Camp to make a decision in regards to the emergency care required for my child.

Le joueur, les parent(s) et/ou les tuteur(s) dégagent les organisateurs, les instructeurs et les bénévoles de Dollard Sports Camp de toute responsabilité des blessures ou lésions pouvant résulter lors de la participation du joueur. De ce fait, le joueur, les parent(s) et/ou les tuteur(s) renoncent à toute réclamation ou action judiciaire qui pourrait être intentée contre les organisateurs, les instructeurs et les bénévoles de Dollard Sports Camp, pour des dommages de toute nature, résultant d'une blessure ou lésion subi par le participant. Par la présente, j'autorise les administrateurs ou les instructeurs de Dollard Sports Camp de prendre une décision relative aux soins d'urgence requis pour mon enfant.

Signature: _____

Date: _____

DOLLARD SUMMER SPORTS CAMP

2018

Full day Temps plein

12001 boul. De Salaberry Suite H-183
Dollard des Ormeaux Quebec H9B 2A7

Dollardsportscamps.com

Tel: (514) 996-4669

Fax: (514) 696-6911

Email: mitcht@videotron.ca

Family name / Nom de famille:

First name / Prénom:

Address / Adresse:

City / Ville: _____

Postal code / Code postal:

Tel (res): _____

Tel (cel): _____

Tel (other/autre): _____

Email / Courriel:

Date of birth / Date de naissance:

Medicare # / # assurance maladie:

Mother's name / Nom de la mère:

Father's name / Nom du père:

SIN and name / NAS et nom:

****for tax receipt/ pour reçu d'impôt (full day only)**

In case of emergency / En cas d'urgence:

Name/Nom: _____

Tel: _____

Weeks Attending / Semaines Choisies

	*26/06 - 29/06	02/07 - 06/07	09/07 - 13/07	16/07 - 20/07	23/07 - 27/07	30/07 - 03/08	06/08 - 10/08	13/08 - 17/08	20/08 - 24/08
**Full Time / Temps Plein 5-13 yrs/ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ Day / Jour 5-13 yrs/ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Payment Plan Paieiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunch Program	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Babysitting / Gardiennage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total: _____ **Cheques & Dates:** _____

Deposit / Dépôt: _____

Balance: _____

***Please note week 1 (4 days closed June 25 01) is \$120 / Le cout pour
semaine 1 (4 jours Ferme 25-06) est \$120**

**The full day camp will consist of a full complement of sports
including swimming, soccer, basketball, golf, ball hockey and
many more.**

**Le camp temps plein consistera de d'une grande variété de
sports comme le soccer, le basketball, la natation, le golf, le
hockey balle et encore plus.**