

FICHE D'INSCRIPTION



5020, rue Clément-Lockquell
Saint-Augustin-de-Desmaures, Qc. G3A1B3
t 418 872-9949 t 1 800 925-4198 f 418 872-1239
info@campkeno.com
campkeno.com

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom: _____ Prénom: _____

Âge au 30 septembre 2022: _____ Sexe: M F

PROGRAMMES

Programme	Âges	Prix	Date	Montant
www.campkeno.com Visitez le site Internet pour voir les programmes disponibles, les dates et les prix.				
<i>Exemple :</i> Kéno 3 jours	5 à 7	275 \$	15 au 17 juillet	275 \$
<i>*Les prix varient selon la date du séjour et/ou la date d'achat.</i> <i>Les prix peuvent changer sans préavis</i>	Sous total			
	Frais d'ACQ : 10 \$			
	Rabais 2 ^e enfant (50 \$)			
	Rabais 3 ^e enfant (50 \$)			
	TOTAL			
	TPS et TVQ (x 0,14975)			
	Don à la fondation (10 \$, 20 \$, 50 \$ ou autre)			
TOTAL GLOBAL				

MODALITÉS DE PAIEMENT

Tous les paiements doivent se faire par carte de crédit Visa ou MasterCard, en argent ou par chèque.

Peu importe le mode de paiement, vous avez la possibilité de payer en plusieurs versements mensuels :

- 6 versements pour une inscription faite entre le début des inscriptions et le 31 janvier
- 5 versements pour une inscription faite entre le 1^{er} février et le 28 février
- 4 versements pour une inscription faite entre le 1^{er} mars et le 31 mars
- 3 versements pour une inscription faite entre le 1^{er} avril et le 30 avril
- 2 versements pour une inscription faite entre le 1^{er} mai et le 31 mai
- 1 versement pour une inscription faite entre le 1^{er} juin et la fin de la saison

Plus d'information sur les frais de modification ou d'annulation à **campkeno.com**, section Infos parents, sous "modalités de paiement".

CARTE DE CRÉDIT

Visa MasterCard

Numéro: _____

Expiration: ____/____ CVC: ____
M M A A

Nombre de versements mensuels : _____

- J'autorise le Camp de vacances à prélever les sommes selon le nombre de versements indiqué.
- Les versements seront prélevés de façon consécutive chaque mois à compter de la date du premier versement, selon le nombre de versements choisi.
- Si aucun nombre de versements n'est indiqué, nous procéderons au prélèvement complet des sommes dues.

CHÈQUE

Premier versement au moment de l'inscription. Chèques subséquents datés du 1^{er} de chaque mois, le dernier devant respecter le calendrier de paiement ci-dessus.
Libeller les chèques au nom de Kéno.

REÇU D'IMPÔT

Au nom de: _____ Numéro d'assurance sociale (obligatoire): _____

Séjour ami

Si vous désirez que votre enfant soit dans la même équipe qu'un autre jeune, indiquez-le ici: _____

Signature

J'ai pris connaissance des modalités de paiement et des généralités décrites dans ce document.

Signature du parent/tuteur

Date