FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS | INSCRIPTION :
514-285-2000, option 3 • 1-800-899-6873

CAMP DE JOUR 2012

du Musée des beaux-arts de Montréal

À VOTRE SUJET	● M. ● MME
Prénom :	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Tél. (domicile) :	Tél. (travail / cell.) :
Courriel :	
VIP du Musée : ● oui ● non	N° d'abonnement :
N° d'assurance sociale :	

N. B. Le numéro d'assurance sociale est obligatoire pour l'émission du Relevé 24.
Le reçu d'impôt sera émis au nom de la personne qui effectue le paiement du Camp.

AU SUJET DE VOTRE ENFANT	● GARÇON ● FILLE
Prénom :	
Nom :	
Âge :	Date de naissance : JJ | MM | AA
Niveau scolaire (juin 2012) :	Langue d'usage : ● français ● anglais
N° d'assurance maladie :	

J'autorise le personnel du Musée à prendre toutes les mesures nécessaires pour le bien de mon enfant, en cas d'urgence.

Signature :

VOTRE ENFANT REQUIERT-IL DES SOINS PARTICULIERS ?	● OUI ● NON
Maladie :	
Allergies :	
Comportement :	

Les parents ont la responsabilité de nous prévenir si l'état de leur enfant requiert des attentions ou des précautions particulières.

AUTRES PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE	
Prénom :	
Nom :	
Tél. :	Lien :
Prénom :	
Nom :	
Tél. :	Lien :

CHOIX DE SEMAINE		
● Du 26 au 29 juin *	● Du 16 au 20 juillet	● Du 6 au 10 août
● Du 3 au 6 juillet *	● Du 23 au 27 juillet	● Du 13 au 17 août
● Du 9 au 13 juillet	● Du 30 juillet au 3 août	● Du 20 au 24 août

*** Semaine de 4 jours. Fermé le 25 juin et le 2 juillet.**

COÛT (TAXES INCLUSES)	● GRAND PUBLIC	● VIP DU MUSÉE
5 JOURS	265 $	235 $
4 JOURS	215 $	195 $

PAIEMENT PAR CHÈQUE

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre du **Musée des beaux-arts de Montréal** et le faire parvenir au **Service de l'éducation et de l'action culturelle** à l'adresse suivante :
C. P. 3000, succursale H, Montréal (Québec) H3G 2T9

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT	
N° de carte de crédit :	
Date d'expiration : MM | AA	● AMEX ● MASTERCARD ● VISA
Veuillez débiter la somme de	$ sur mon compte de carte de crédit.
Signature :	

Tout paiement par carte de crédit peut se faire par télécopieur au **514-285-4070** ou en ligne au **mbam.qc.ca/famille**

POLITIQUE D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT

Si l'annulation est effectuée au moins 7 jours avant le début de la semaine réservée, il y aura remboursement mais des frais d'administration de 50 $ seront retenus. Aucun remboursement ne sera accordé si vous annulez votre inscription moins de 7 jours avant le début du Camp, sauf si l'annulation est demandée pour des raisons médicales (sur présentation d'une preuve justificative seulement). Dans ce cas, un remboursement complet sera effectué.

REGISTRATION FORM

INFORMATION | REGISTRATION:
514-285-2000, option 3 • 1-800-899-6873

2012 DAY CAMP
at the Montreal Museum of Fine Arts

PARENT'S INFORMATION	● MR. ● MS.
First name:	
Last name:	
Address:	
City:	
Province:	Postal Code:
Tel. (home):	Tel. (work/cell.):
E-mail:	
Museum VIP: ● yes ● no	Membership No.:
S.I.N.:	
N.B.: The social insurance number is required for the issuing of a childcare tax receipt. The tax receipt will be issued to the person who pays the Camp fees.	

ABOUT YOUR CHILD	● BOY ● GIRL
First name:	
Last name:	
Age:	Date of birth: DD | MM | YY
Grade completed (June 2012):	Language: ● French ● English
Medicare Card No.:	
I hereby authorize the Museum staff to take all necessary steps to ensure my child's well-being and safety in the event of an emergency.	
Signature:	

DOES YOUR CHILD HAVE ANY PARTICULAR MEDICAL CONDITIONS? ● YES ● NO
Illness:
Allergies:
Behavioural:
Parents are responsible for informing the Museum if their child requires special attention or precautions.

ALTERNATE EMERGENCY CONTACTS	
First name:	
Last name:	
Tel.:	Relationship:
First name:	
Last name:	
Tel.:	Relationship:

CHOICE OF WEEK		
● June 26 to 29 *	● July 16 to 20	● August 6 to 10
● July 3 to 6 *	● July 23 to 27	● August 13 to 17
● July 9 to 13	● July 30 to August 3	● August 20 to 24
* 4-day weeks. No Day Camp on June 25 and July 2.		

COST (TAXES INCLUDED)	● GENERAL PUBLIC	● MUSEUM VIP
5 DAYS	$265	$235
4 DAYS	$215	$195

PAYMENT BY CHEQUE
Please make your cheque payable to **The Montreal Museum of Fine Arts** and mail it to the **Education and Community Programmes Department** at the following address: P.O. Box 3000, Station "H", Montreal, Quebec H3G 2T9

CREDIT CARD PAYMENT	
Credit card no.:	
Expiry date: MM | YY	● AMEX ● MASTERCARD ● VISA
Please bill $ to my credit card.	
Signature:	
Credit card payments can be made by fax at **514-285-4070** or online at **mmfa.qc.ca/family**	

CANCELLATION AND REFUND POLICY
If a Day Camp reservation is cancelled at least 7 days before the start of the reserved week, the fees will be refunded in full, except for a $50 administration fee. No refunds will be granted for cancellations made less than seven 7 days before the Camp begins, unless the cancellation is made for medical reasons, in which case a doctor's note is required and fees will be refunded in full.