NAME / NOM

AGE GROUP / GROUPE D'ÂGE

Novice / Débutant (4-5) Junior (6-7)
 Inter. (8-9) Senior (10-14)

PARENT - GUARDIAN / PARENT - TUTEUR

ADDRESS / ADRESSE

EMAIL / COURRIEL

TELEPHONE / TÉLÉPHONE

PERSON AUTHORIZED TO PICK-UP THE PARTICIPANT

PERSONNE AUTORISÉE À RAMASSER LE-LA PARTICIPANT-E

EMERGENCY CONTACT/EN CAS D'URGENCE

REQUIRED DATE(S)/DATE(S) REQUISE(S)

July / Juillet

August / Août

		3	4	5		6	7	8	9
8	9	10	11	12	12	13	14	15	16
15	16	17	18	19	19	20	21	22	23
22	23	24	25	26					
29	30	31	1	2					

EXTENDED HRS/HRS SUPPLÉMENTAIRES

YES / OUI NO / NON

If YES, specify the hours / Si OUI, spécifiez les heures

SPECIAL NEEDS (Allergies, Médications, etc...)
BESOINS SPÉCIAUX (Allergies, médicaments etc...)

FEES / COÛT

* **Expedition** (\$44 per day for non members - \$40 for members)
Expédition (44\$ par jour non membre - 40\$ membre)
 * **Extended Hours cost** (\$10/hr/family)
Coût des heures supplémentaires (10\$/hr/famille)

Payment with registration
Paiement avec inscription

PAYMENT / PAIEMENT

Cheque (payable to **SCIENCE TIMMINS**)
 Chèque (au nom de **SCIENCE TIMMINS**)

Credit Card / Carte de crédit

Visa MC AMEX

Credit Card Number / Numéro de carte de crédit

Expiration Date / Date d'expiration

Name of card Holder / Nom sur la carte

Security Code / Code sécuritaire

SIGNATURE / SIGNATURE

DATE / DATE

CANCELLATION POLICY
POLITIQUE D'ANNULATION

* No refund after registration. Day replacement **ONLY** for the current expedition or day passe
 * *Aucun remboursement après l'inscription - Remplacement du jour **SEULEMENT** pour l'expédition en cours ou 1 laissez-passer au Village des sciences*