

# Camp Sportif Été Summer Sports Camp 2017

26 JUIN AU 25 AOÛT  
JUNE 26 TO AUGUST 25



## CAMPS

### TENNIS / MULTISPORTS

Ces camps permettront de développer technique, coordination, de construire confiance en soi et esprit d'équipe.

*Vous pouvez bénéficier d'un rabais de 10% à l'achat de 4 semaines et plus! \*\**

These camps will help develop technique, coordination, build self confidence and promote teamwork.

*You can benefit from a 10% discount when you sign up for 4 weeks or more!\*\**

### CAMP DE TENNIS / TENNIS CAMP (5-17 ANS / YEARS OLD)

#### Comprend :

- ▶ 3-4 heures de tennis (6 participants par instructeur)
- ▶ 1 heure de conditionnement physique incluant du cardio, de la flexibilité, des jeux d'agilité et plus
- ▶ Diverses autres activités sportives incluant une piscine extérieure (si le temps le permet)

#### Includes:

- ▶ 3-4 hours of tennis (6 participants per instructor)
- ▶ 1 hour of physical fitness including cardio, flexibility, agility training and more
- ▶ Various other sport activities including outdoor pool (weather permitting)

**359\$** / semaine, week\*

### CAMPS MULTISPORTS CAMPS (5-14 ANS / YEARS OLD)

- ▶ Soccer
- ▶ Tennis
- ▶ Basketball
- ▶ Hockey-balle | Ball Hockey
- ▶ Piscine extérieure (si le temps le permet) | Outdoor pool (weather permitting)
- ▶ Conditionnement physique | Physical fitness
- ▶ Badminton

**219\$** / semaine, week\*

**Camp de Tennis Haute Performance disponible.  
Pour plus d'informations svp contacter [Walter@clubcdl.com](mailto:Walter@clubcdl.com)**

**High Performance Tennis Camp available.  
For more information please contact [Walter@clubcdl.com](mailto:Walter@clubcdl.com)**

### CAMP DE TENNIS ÉLITE/ ELITE TENNIS CAMP (8-17 ANS / YEARS OLD)

**Les athlètes doivent être évalués par le directeur Haute-Performance pour participer à ce camp et s'adresse aux :**

- ▶ Athlètes qui désirent être classé au Québec ou s'améliorer en compétition

#### Le camp de tennis Élite offre:

- ▶ Entraîneurs de haute performance
- ▶ Intensité plus élevée
- ▶ Un plus grand volume de balles
- ▶ 4 heures de tennis
- ▶ 1 heure d'entraînement physique spécifique au tennis
- ▶ 1 heure d'autres activités sportives incluant une piscine extérieure (si le temps le permet)
- ▶ Matchs compétitifs avec tactique et des plans de jeu

#### Evaluation by High-Performance director required to join this camp and is for:

- ▶ Athletes aspiring to attain a provincial ranking or a competitive edge

#### Elite tennis camp provides:

- ▶ High performance coaches
- ▶ High intensity
- ▶ High volume of balls
- ▶ 4 hours of tennis
- ▶ 1 hour of tennis specific fitness
- ▶ 1 hour of other sport activity including outdoor pool (weather permitting)
- ▶ Competitive matches working with tactics and match plan

**449\$** / semaine, week\* (ratio: 4 pour/to 1)

#### GARDERIE / DAYCARE

De 7h00 à 9h00 et de 16h00 à 18h00  
From 7am to 9am and 4pm to 6pm

**55\$** / semaine, week\*

#### PLAN DE REPAS SAIN ET NUTRITIF HEALTHY AND NUTRITIONAL MEAL PLAN

**65\$** / semaine, week\*

- Club CDL se réserve le droit d'annuler le camp de jour si l'inscription est insuffisante.
- Les groupes seront fait selon les inscriptions et à la discrétion de CDL. \*Taxes en sus.
- Grouping will be based on registration and at the discretion of CDL
- Club CDL reserves the right to cancel any camp based on insufficient registration. \*Taxes extra

\*\* Le rabais est applicable sur le prix régulier des semaines de camp au moment de l'inscription seulement. Cette offre ne peut être combinée à aucune autre promotion.

\*\* The discount is applicable to regular priced camp weeks only at time of registration. Cannot be used in conjunction with any other promotion.

INFORMATION

**Eric Newton**

Directeur des Opérations et du Camp multisports  
T. 514 735-2582 x243  
F. 514 735-2992  
[eric@clubcdl.com](mailto:eric@clubcdl.com)

**Walter Weinzinger**

Directeur du Tennis  
T. 514 735-2582 x201  
F. 514 735-2992  
[walter@clubcdl.com](mailto:walter@clubcdl.com)



**514 735-2582**  
**WWW.CLUBCDL.COM**

8305 Chemin Côte de Liesse | St-Laurent, Qc. H4T 1G5

# Formulaire d'inscription / Registration Form

(S.V.P. remplir en lettres moulées / Please print)



Nom de l'enfant / Child's name : \_\_\_\_\_ M:  F:   
Date de naissance / Date of birth : J/D \_\_\_\_\_ /M/M \_\_\_\_\_ /A/Y \_\_\_\_\_ Âge / Age : \_\_\_\_\_  
Langues(s) parlée(s) / Languages spoken : Anglais / English  Français / French  Autres / Other   
Adresse / Address: \_\_\_\_\_  
Ville / City: \_\_\_\_\_ Code postale / postal code: \_\_\_\_\_

## Renseignements sur les parents ou tuteurs légaux / Parent(s) guardian(s) information :

Prénom et nom / First and last name	Lien avec l'enfant / Relationship to child	Numéro de téléphone / telephone number
Autre numéro de téléphone / Other phone number	# Assurance sociale / Social Insurance Number*	Courriel / e-mail
Prénom et nom / First and last name	Lien avec l'enfant / Relationship to child	Numéro de téléphone / telephone number
Autre numéro de téléphone / Other phone number	# Assurance sociale / Social Insurance Number*	Courriel / e-mail

## J'autorise la(les) personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant / I authorize the following person(people) to pick up my child :

Prénom et nom / First and last name	Lien avec l'enfant / Relationship to child	Numéro de téléphone / telephone number
Prénom et nom / First and last name	Lien avec l'enfant / Relationship to child	Numéro de téléphone / telephone number

## Renseignements médicaux / Medical information :

Numéro d'assurance maladie / Medicare number : \_\_\_\_\_ Date d'expiration/Expiration date: \_\_\_\_\_  
Votre enfant souffre-t-il de maladie ou d'allergies? / Does your child have any medical conditions or allergies? Oui/Yes  Non/No   
Si oui, SVP spécifier / If yes, please specify : \_\_\_\_\_  
Votre enfant doit-il prendre des médicaments? / Is your child taking any medication? Oui/Yes  Non/No   
Si oui, SVP spécifier / If yes, please specify : \_\_\_\_\_

Option	sem - week 1 26-30 jun	sem - week 2 3-7 jul	sem - week 3 10-14 jul	sem - week 4 17-21 jul	sem - week 5 24-28 jul	sem - week 6 31 jul-4 aug	sem - week 7 7-11 aug	sem - week 8 14-18 aug	sem - week 9 21-25 aug
<input type="checkbox"/> Tennis - ( Débutant / Beginner <input type="checkbox"/> Intermédiaire / Intermediate <input type="checkbox"/> )	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00	\$359.00
<input type="checkbox"/> Elite Tennis	449.00	449.00	449.00	449.00	449.00	449.00	449.00	449.00	449.00
<input type="checkbox"/> Multisports	219.00	219.00	219.00	219.00	219.00	219.00	219.00	219.00	219.00
<input type="checkbox"/> Dîner avec collations - Lunch with snacks	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00
<input type="checkbox"/> Garderie - Daycare	55.00	55.00	55.00	55.00	55.00	55.00	55.00	55.00	55.00
Soustrait / subtotal:									
TPS/GST 5%:	<b>Termes et conditions / Terms and conditions :</b> 50% du montant total doit être payé au moment de l'inscription. Le montant restant doit être payé une semaine avant le début du camp (un chèque post-daté ou numéro de carte de crédit devra être fourni au moment de l'inscription). <b>Politique d'annulation :</b> Les annulations ne seront pas remboursées.								
TVQ/QST 9.975%:	50% of payment due upon registration, remaining payment due 1 week prior to camp start date (a post dated cheque or credit card number must be submitted upon registration). <b>Cancellation policy:</b> Cancellations will not be refunded.								
<b>Grand total:</b>									

**Autorisation pour promotion et publicité / Authorization for promotion and publicity :** J'autorise mon enfant à participer aux activités du camp incluant la prise de photos et vidéos. Je suis conscient que le Club Sportif Côte de Liesse pourrait les utiliser à des fins de publicité, promotion, instruction, éducation et autres. / I hereby grant permission for my child to participate in activities including photographs and recordings, and I am aware that Club Sportif Côte de Liesse may use any such material in which my child appears, for promotional, instructional, educational or commercial purposes.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Renoncement:** En tant que parent (ou tuteur légal) d'un enfant participant aux camps de jour du ClubCDL, je tiens le CLUB CDL, ses agents et ses employés à couvert et indemne de toute réclamation, responsabilité ou dommage résultant de tout accident, blessure ou maladie découlant, directement ou indirectement, de la participation aux camps de jour, incluant tous les dommages punitifs et exemplaires, à l'exception de ceux résultant de la négligence grossière du CLUB CDL ou de ses agents et employés. / As a parent (or legal guardian) of a child participating in CLUB CDL day camps, I hold CLUB CDL, its agents and employees free and harmless from any and all claims, liability and damages resulting from any and all accidents, injuries or illnesses arising, either directly or indirectly from participation in CLUB CDL day camps, including all punitive and exemplary damages, except those resulting from the gross negligence of CLUB CDL or its agents and employees.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, j'autorise les personnes responsables de mon enfant à prendre les mesures nécessaires à son bien être. In case of emergency, I hereby authorize those responsible for my child's care to take the necessary measures to ensure my child's health and safety.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Comptant / Cash  Chèque / Cheque  Visa  Mastercard  Amex

Titulaire de la carte / Card holder : \_\_\_\_\_ No. De carte / Card # : \_\_\_\_\_

Date d'expiration / Expiration date : M/M \_\_\_\_\_ A/Y \_\_\_\_\_ Montant / Amount : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ \*Je désire un reçu d'impôt RL24 / I require tax receipt RL 24