



Summer Day Camp Application Form
Formulaire de demande pour Camp de Jour d'été

Week / *Semaine*:

First Name / *Prénom*:

Last Name / *Nom de Famille*:

Parent Name / *Nom du Parent*:

Telephone Number (daytime) / *Numéro de téléphone (Journée)*:

2nd Contact Name / 2^{eme} *Nom du Contact*:

Telephone Number (daytime) / *Numéro de téléphone (Journée)*:

E-mail / *Courriel*:

Home Address / *Adresse à la maison*:

Health Card Number / *Numéro de la Carte Santé #*

Age / *Âge*:

Height / *Grandeur*:

Weight / *Poids*:

Allergies: