



Formulaire de Modification/Annulation

Nous tenons à rappeler les familles que le CJD est un camp à but non lucratif qui dépend entièrement des inscriptions de ses membres. Toute annulation impact directement et négativement les finances du camp pour l'été, surtout si nous n'avons pas d'enfants sur la liste d'attente pour remplacer ces annulations pour ces semaines.

Date: _____

Nom de(s) l'enfant(s): _____

Nom du parent: _____

Semaine(s) à modifier: _____

- *Des frais de 35\$ s'appliquent à chaque modification*
- *Toutes les modifications dépendent des disponibilités*
- *Le camp envoie une facture à la famille pour chaque modification. Toute demande doit être faite par écrit sur le formulaire de modification/annulation*

Semaine(s) à annuler: _____

- *Les absences journalières ne sont ni remboursables, ni transférables*
- *Toute annulation doit être faite par écrit sur le formulaire de modification/annulation*

Raison de modification/annulation:

Je demande l'annulation/modification de(s) semaine(s) ci-dessus, et je comprends:

- *Qu'il y a des frais applicables à la modification*
- *Que l'autorisation de toute modification dépend des places disponibles pour les semaines demandées*

Signature du parent: _____ Date: _____

Approbation du comité de parents: _____ Date: _____



Modification/Cancellation Form

We wish to remind families that the DDC is a non-profit camp that relies entirely on member registrations. All cancellations directly and negatively impact the finances of the camp for that summer, especially if there are no children on the waiting list to replace the cancellations for those weeks.

Date: _____

Name of child/children: _____

Parent's name: _____

Week(s) to be modified: _____

- *A \$35 charge is applicable per modification*
- *All changes are subject to availability*
- *The camp sends an invoice to the family for each modification*
- *All requests must be done in writing, on this modification/cancellation form*

Week(s) to be cancelled: _____

- *Daily absences are non-refundable and non-transferable*
- *All requests must be done in writing, on this modification/cancellation form*

Reason for modification/cancellation of week(s):

I am asking for the modification/cancellation of the following week(s), and I understand that:

- *There are applicable fees for any modification*
- *The modifications are subject to availabilities in the weeks requested*

Parent's signature: _____ Date: _____

Parent Committee Approval: _____ Date: _____