



GYMSLIC

# DAY CAMP SCHOOL BREAK

March 2<sup>nd</sup> to 6<sup>th</sup>, 2020

**Gymnastics and pleasure guaranteed!**

*Come spend an explosive and fun school break week  
with the team of Gymslic's day camp!*

**SCHEDULES:**

Camp and Activities: 9:00 am - 4:00 pm  
Daycare service: 7:30 - 9:00 am and  
4:00 - 6:00 pm

**AGE:**

6 to 12 years old (mixt)

## WEEK ACTIVITIES

- 3 hrs of gymnastics per day
- Games and art crafts
- Cooking workshop
- Special Outing
- Outdoor activities

## REGISTRATION

[www.gymslic.com](http://www.gymslic.com)



contact@gymslic.com  
514 748-7707



GYMSLIC

# CAMP DE JOUR SEMAINE DE RELÂCHE

Du 2 au 6 mars 2020

**Gymnastique et plaisir garantis!**

*Viens passer une semaine de relâche explosive et amusante  
avec l'équipe du camp de jour de Gymslic!*

**HORAIRES:**

Camp et activités: 9h00 à 16h00  
Service de garde: 7h30 à 9h00 et  
16h00 à 18h00

**ÂGE:**

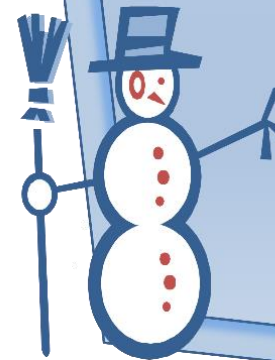
6 à 12 ans (mixte)

## ACTIVITES DE LA SEMAINE

- 3 hres de gymnastique par jour
- Jeux et bricolages
- Atelier de cuisine
- Sortie spéciale
- Sorties à l'extérieur

## INSCRIPTION

[www.gymslic.com](http://www.gymslic.com)



contact@gymslic.com  
514 748-7707

# CAMP SEMAINE DE RELÂCHE

2 au 6 mars 2020



## Journée type:

- 9h00-12h00 :** Activités de gymnastique en gymnase  
**12h00-13h00 :** Période de dîner et activité de repos  
**13h00-16h00 :** Activités diverses  
 (Jeux, bricolages, sortie à l'extérieur, ...)
- Service de garde :** 7h30 à 9h et 16h à 18h

## Tarifs:

	Récréatif	Compétitif
Avec carte-loisirs :	170 \$ *	130 \$
Sans carte-loisirs :	220 \$ *	175 \$

**Service de garde : 5\$ par jour**

\* Tarif membre inscrit (affilié de septembre 2019 à août 2020)

## Autre :

Affiliation à la Fédération de Gymnastique du Québec (obligatoire) non-membre: 15\$

## Inscription:

**En ligne : [www.gymslic.com](http://www.gymslic.com)**

**Date limite : 21 février 2020**

## Service de garde :

Lun: \_\_\_ Mar: \_\_\_ Mer: \_\_\_ Jeu: \_\_\_ Ven: \_\_\_

CAMP	+ Service de Garde	+ Affiliation	TOTAL :
\$	5\$ x jour(s) = \$	\$	\$*

\***Paiement :** Chèque au nom de *Club Gymslic Saint-Laurent Inc.*

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naiss.: J \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Sexe: F M

Adresse : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Tél.(m) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Tél.(cell) : \_\_\_\_\_

# Ass. Maladie : \_\_\_\_\_ Tél. urgence : \_\_\_\_\_

## Mon enfant souffre de:

Allergie(s): oui \_\_\_ non \_\_\_ Asthme: oui \_\_\_ non \_\_\_ Diabète: oui \_\_\_ non \_\_\_

SVP préciser si allergie (ies): \_\_\_\_\_

Médication : \_\_\_\_\_

Autre(s) condition(s) : \_\_\_\_\_

# SCHOOL BREAK CAMP

March 2<sup>nd</sup> to March 6<sup>th</sup> 2020



## Typical day :

- 9:00-12 :00 am:** Gymnastics activities in the gymnasium  
**12:00-1:00 pm:** Lunch period and rest activities  
**1:00-4:00 pm:** Various activities  
 (Games, craft projects, outing activities,...)
- Daycare service:** 7:30 - 9 :00 am and 4 :00 - 6 :00 pm

## Tarifs:

	Recreational	Competitive
with carte-loisirs :	170 \$ *	130 \$
without carte-loisirs :	220 \$ *	175 \$

**Daycare services: 5\$ per day**

\* Registered members cost (affiliated from September 2019 to August 2020)

## Other :

Affiliation to the Fédération of Gymnastique of Québec (mandatory) non-members: 15\$

## Registration:

**Online : [www.gymslic.com](http://www.gymslic.com)**

**Deadline : February 21<sup>st</sup> 2020**

## Daycare services :

Mon: \_\_\_ Tues: \_\_\_ Wed: \_\_\_ Thurs: \_\_\_ Fri: \_\_\_

CAMP	+ Daycare service	+ Affiliation	TOTAL :
\$	5\$ x day(s) = \$	\$	\$*

\***Payment :** Cheque to *Club Gymslic Saint-Laurent Inc.*

First name: \_\_\_\_\_ Last name: \_\_\_\_\_

Birthdate: D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sex: F M

Address : \_\_\_\_\_ city : \_\_\_\_\_

Postal code : \_\_\_\_\_ Phone (h) : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Phone (cell) : \_\_\_\_\_

Medicare # : \_\_\_\_\_ Emergency Phone: \_\_\_\_\_

## My child suffers from:

Allergy (ies): yes \_\_\_ no \_\_\_ Asthma: yes \_\_\_ no \_\_\_ Diabetes: yes \_\_\_ no \_\_\_

Please precise if allergy (ies): \_\_\_\_\_

Medication : \_\_\_\_\_

Other condition(s) : \_\_\_\_\_