



CAMP LIVINGSTONE

Campership Fund Application

Name: _____

Address: _____

Telephone: _____ E-mail: _____

Child(ren) who wish(es) to attend camp:

| Full Name | Age | Birthday | Dates child wishes to attend camp | Has the child been to Camp Livingstone before? |
|-----------|-----|----------|-----------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Number of persons per household (please circle one) | Total family income (before taxes) (Please circle one) |
|--|---|
| 1 | Less than 22 999 \$ |
| 2 | 23 000 \$ - 27 999 \$ |
| 3 | 28 000 \$ - 34 999 \$ |
| 4 | 35 000 \$ - 41 999 \$ |
| 5 | 42 000 \$ - 47 999 \$ |
| 6 | 48 000 \$ - 53 999 \$ |
| 7+ | 54 000 \$ - 59 999 \$ |

Please attach a copy of your latest provincial Notice of Assessment or a copy line 199 from your latest provincial income tax return.

NOTES:

How much are you willing to give towards your child's week at camp? (Minimum \$75.00)

\$75.00 \$100.00 \$150.00 more \$ _____

Please return this form as soon as possible to:

Camp Livingstone Registration, C.P 818, Magog, Qc., J1X 5C6

Name of school(s) attended by child(ren): _____

Signature of parent or guardian



CAMP LIVINGSTONE

Application – Bourse pour les campeurs

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Enfant(s) qui aimerait(ent) venir au camp :

| Nom Complet | Âge | Date de naissance | Date de la semaine de camp désirée. | Est-ce que votre enfant est déjà venu au Camp Livingstone? |
|-------------|-----|-------------------|-------------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nombre de personnes par foyer (S.V.P encerclez) | Revenu familial brut (S.V.P encerclez) |
|--|---|
| 1 | Moins de 22 999 \$ |
| 2 | 23 000 \$ - 27 999 \$ |
| 3 | 28 000 \$ - 34 999 \$ |
| 4 | 35 000 \$ - 41 999 \$ |
| 5 | 42 000 \$ - 47 999 \$ |
| 6 | 48 000 \$ - 53 999 \$ |
| 7 or more | 54 000 \$ - 59 999 \$ |

S.v.p. joindre l'Avis de cotisation émis par le gouvernement du Québec le plus courant ou une copie de la ligne 199 de la déclaration provinciale.

Commentaires:

Quel montant pouvez-vous donner pour la semaine de camp de votre enfant? (Minimum de 75,00\$)

75,00\$ 100,00 \$ 150,00\$ plus _____\$

S.V.P nous faire parvenir ce formulaire le plutôt possible à l'adresse suivante :
Inscriptions Camp Livingstone, C.P 818, Magog, Qc., J1X 5C6

Nom de l'école fréquentée _____

Signature du parent - tuteur