

INFORMATIONS DE FACTURATION (H2 TAG)

No. Civique* :
Rue* :
Suite :
Ville* :
Code postal* :

NOM DES RÉPONDANTS (H2 TAG)

Prénom* :
Nom* :
Tel.Maison* :
Tel.Bureau : Poste :
Cellulaire :
Lien* : *Dropdown with* Mère, Père, Autre

Ajouter un répondant *(add another person)- Same fields again and again*

INSCRIPTION DE L'ENFANT (H2 TAG)

Prénom* :
Nom* :
Sexe* : *Radio button – H or F*
Date de naissance* : *YYYY,MM,DD*
Assurance maladie* : Expiration : *MM,YY*
Allergies :
Infos. médicales :
Besoins de flotteurs : *Radio button – Oui or Non*

SEMAINES DÉSIRÉES (H2 TAG)– *Based on the birthdate = a group of products in Hikashop – This is a checkbox and when clicked, the total amount of the invoice adjusts itself automatically. It also has to be quantity related to ensure enough availability for that group of age.If quantity is 0, the product should not appear. Textof the page: Veuillez choisir la/les semaine(s) désirée(s) pour cet enfant. Si une semaine n'apparaît pas dans les choix disponibles, ceci signifie que cette semaine n'est pas disponible.*

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Semaine 1 | <input type="checkbox"/> Semaine 5 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 2 | <input type="checkbox"/> Semaine 6 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 3 | <input type="checkbox"/> Semaine 7 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 4 | <input type="checkbox"/> Semaine 8 |

OPTIONS ADDITIONNELLES (H2 TAG)

Natation (SAMAK): **Dropdown with Oui or Non – If yes (Oui) = show the next 8 selections**

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Semaine 1 | <input type="checkbox"/> Semaine 5 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 2 | <input type="checkbox"/> Semaine 6 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 3 | <input type="checkbox"/> Semaine 7 |
| <input type="checkbox"/> Semaine 4 | <input type="checkbox"/> Semaine 8 |

Soccer: **Dropdown with Oui or Non – If yes = show the next 4 selections**

- Semaine 1
- Semaine 2
- Semaine 3
- Semaine 4

Groupe d'âge: **(Dropbox of all available age groups (4))**

T-Shirt Soccer (gratuit): **Dropdown with Junior L, Adulte S, Adulte M**

Niveau joué: **Radio button: Jamais joué, Récréatif, Compétitif**

T-Shirt du camp de jour: **Dropdown with all available sizes – Junior S, Junior M, Junior L, Adulte S, Adulte M, Adulte L, Adulte XL – Ajouter un t-shirt (add another t-shirt)**

RELEVÉ 24 POUR CET ENFANT (H2 TAG)

Nom du bénéficiaire :

Numéro d'assurance sociale:

Radio button :

- Même adresse que l'adresse de facturation **(same adress as the one at the beginning) or**
- Autre adresse:

No. Civique* :

Rue* :

Suite :

Ville* :

Code postal* :

Ajouter un enfant additionnel **(add another children – add another form below and repeat all questions above for every child – From 'Inscription de l'enfant' to 'here')**

Montant total qui vous sera facturé: **Total amount that will be billed for this transaction, regular checkout process.**

- **Checkout**