



# CAMP DE JOUR K.I.D.S ~ K.I.D.S. DAY CAMP

COURRIER/ MAILING ADDRESS: 4795 STE. CATHERINE OUEST #103, WESTMOUNT, QUEBEC H3Z 1S8  
LIEU DU CAMP/ CAMP LOCATION: COLLEGE VILLA MARIA, 4245 DECARIE, MONTREAL, QUEBEC, H4A 3K4  
TELEPHONE: 514-938-5290 FAX: 514-938-5257 EMAIL: kidsdaycamp@gmail.com WEBPAGE: www.kids-dc.com

## Le Formulaire Du **DINER** The **LUNCH** form

**Le paiement de 50\$ (argent comptant seulement) doit se faire au moment du commande. Le formulaire de commandes doit être au bureau du camp dès le Mercredi matin avant la semaine indiquée.**

Order sheets must be at the office by the Wednesday morning before the week the lunch is required.  
Cash payment of \$50.00 must be paid when this form is dropped off.

**Un formulaire par enfant par semaine / One form per child per week**

**Nom de l'enfant / Child's Name:** \_\_\_\_\_

**Groupe de l'enfant / Child's Bunk:** \_\_\_\_\_

**Semaine no. / for Week #:** \_\_\_\_\_

**Date de la semaine / Week Date:** \_\_\_\_\_

*(Chaque repas comprend aussi un petit pain avec margarine et un dessert)*  
All meals include a roll/bread with margarine, and a predetermined dessert)

|                                |  |  |                                     |
|--------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| <b>LUNDI/<br/>MONDAY</b>       | <input type="checkbox"/> LAIT / MILK<br><input type="checkbox"/> JUS / JUICE | <input type="checkbox"/> SOUPE / SOUP<br><input type="checkbox"/> SALADE / SALAD | <b>CHOIX DE REPAS / MEAL CHOICE</b> |
| <b>MARDI/<br/>TUESDAY</b>      | <input type="checkbox"/> LAIT / MILK<br><input type="checkbox"/> JUS / JUICE | <input type="checkbox"/> SOUPE / SOUP<br><input type="checkbox"/> SALADE / SALAD | <b>CHOIX DE REPAS / MEAL CHOICE</b> |
| <b>MERCREDI/<br/>WEDNESDAY</b> | <input type="checkbox"/> LAIT / MILK<br><input type="checkbox"/> JUS / JUICE | <input type="checkbox"/> SOUPE / SOUP<br><input type="checkbox"/> SALADE / SALAD | <b>CHOIX DE REPAS / MEAL CHOICE</b> |
| <b>JEUDI/<br/>THURSDAY</b>     | <input type="checkbox"/> LAIT / MILK<br><input type="checkbox"/> JUS / JUICE | <input type="checkbox"/> SOUPE / SOUP<br><input type="checkbox"/> SALADE / SALAD | <b>CHOIX DE REPAS / MEAL CHOICE</b> |
| <b>VENDREDI/<br/>FRIDAY</b>    | <input type="checkbox"/> LAIT / MILK<br><input type="checkbox"/> JUS / JUICE | <input type="checkbox"/> SOUPE / SOUP<br><input type="checkbox"/> SALADE / SALAD | <b>CHOIX DE REPAS / MEAL CHOICE</b> |

FOR OFFICE USE ONLY: Payment  Received by: \_\_\_\_\_ Notes: \_\_\_\_\_