

## Camp d'été 2022

### Formulaire d'inscription

École : Paul Demers  Micheline St Cyr

Les sorties ne pourront avoir lieu que si nous atteignons le nombre minimum d'inscription requis

#### Informations de l'enfant

Nom et prénom				Date de naissance	
Sexe		Adresse postale			
Code postal			Ville		
Numéro de téléphone			Courriel		
Allergies ou restrictions alimentaires					

#### Information des parents/tuteurs

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Tél. domicile		
Tél. cellulaire		
Courriel		
Adresse de l'employeur		
Tél. employeur		

#### Informations médicales

Nom et adresse du médecin		
Numéro de téléphone		
Numéro carte de santé		
Epipen	Asthme	

#### Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom			Lien avec l'enfant			
Téléphone	Domicile	Cellulaire		Travail		
	1. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant			2. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant		
Nom et prénom						
Tél. Domicile						
Tel. Cellulaire						

J'atteste que les informations fournies sont valides et que je suis responsable de tenir ces renseignements à jour en informant Les Etoiles Brillantes par écrit de tout changement dans une section quelconque ci-dessus. Je permets à l'éducatrice de porter les médicaments de mon enfant lors de la période de jeu à l'extérieur.

Signature du parent ou tuteur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

