

Camp d'été 2023

Formulaire d'inscription

École : Paul Demers Micheline St Cyr

Les sorties ne pourront avoir lieu que si nous atteignons le nombre minimum d'inscriptions 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 _____

