

## Camp d'été 2026

### Formulaire d'inscription **École Paul-Demers**

Semaine 1 (2 -3 Juillet)	Semaine 2 (6-10 Juillet)	Semaine 3 (13-17 Juillet)	Semaine 4 (20-24 Juillet)	Semaine 5 (27 - 31 juillet)	Semaine 6 (4-7 Août)	Semaine 7 (10-14 Août)	Total :

#### 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 \_\_\_\_\_