

## FICHE D'INSCRIPTION (1 fiche par enfant)

### MON ENFANT SERA INSCRIT POUR

La semaine entière : 110\$ Total :

À la journée. S.V.P., nous indiquer la ou les journée (s) :

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi | X 30\$ Total : \_\_\_\_\_

Épées mousse fabrication et tournoi  Hip-hop/Cheerleading  Bijoux/scrapbooking

### LES COORDONNÉES DE MON ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### LES COORDONNÉES DU PARENT (celui à qui nous émettrons le relevé 24)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
No. assurance sociale : \_\_\_\_\_

(Il est obligatoire seulement si vous désirez recevoir un reçu pour fin d'impôt)

### En cas d'urgence, nous pouvons rejoindre

1<sup>er</sup> Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
2<sup>e</sup> Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
3<sup>e</sup> Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### POUR LE DÉPART

J'autorise mon enfant à partir seul : Oui : \_\_\_\_ Non : \_\_\_\_

Sa mère ou son père viendra le chercher : (Nom du parent) \_\_\_\_\_

Une autre personne viendra le chercher : (Nom de la personne) \_\_\_\_\_

ALLERGIE (S) OU AUTRE. PRISE DE MÉDICAMENT : (Précisez)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LIBELLER LE CHÈQUE AU NOM : Loisirs Duberger-Les Saules**  
En date de l'envoi de l'inscription.

Merci et bonne relâche !