

Terrain de jeux – Été 2015

Fiche du participant

5 à 9 ans & ado

Prix : 75 \$ \$ (membre)

90 \$ (non-membre)

Rabais de 5 \$ pour le 2^e enfant d'une même famille et les suivants.

Ex. : 1 : 70 \$ 2^e : 65 \$, 3^e : 60 \$

Membre: ____

Non-membre: ____

Coût : _____

Arg. ()

chèque ()

Renseignements généraux

Nom de l'enfant

Âge

Catégorie

Courriel: _____

Date de naissance (jour / mois / année)

Téléphone résidence

Adresse

Ville

Code postale

et _____

Identification du père ou tuteur

Identification de la mère

Tél. travail du père ou tuteur

Tél. travail de la mère

Cellulaire

J'autorise mon enfant à revenir seul(e) à la maison oui () non ()

Mon enfant doit attendre qu'on vienne le ou la chercher oui () non () si oui, qui? _____

No. d'assurance-maladie : _____

Nom du médecin de l'enfant : _____ No. de téléphone : _____

L'enfant souffre-t-il d'allergies ? () Oui () Non

Si oui, précisez : _____

L'enfant souffre-t-il d'une maladie grave ? () Oui () Non

Si oui, précisez : _____

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? () Oui () Non

Si oui, lesquels : _____

Posologie : _____

Nom d'une personne à rejoindre en cas d'urgence autre que les parents : (Important : cette personne doit être disponible sur les heures des activités)

No. de tél. : _____

Lien avec l'enfant : _____

En cas d'urgence, j'autorise la direction du terrain de jeux (ou toute personne désignée par celle-ci) à prendre les dispositions nécessaires.

Signature du parent ou tuteur

Nom en lettres moulées :

Date