

FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER EN LETTRES CARRÉES S.V.P.

Nom de l'enfant: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél: _____ Date naissance: _____
 jr/mois/ année
 No ass. maladie: _____ Exp. _____
 jr/mois/ année
 No accès loisirs: _____ Exp. _____
 jr/mois/ année

Nom de la mère _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. rés. _____ Trav. _____ Poste _____

Nom du père _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. rés. _____ Trav. _____ Poste _____

Afin de recevoir les dernières informations, veuillez nous indiquer votre adresse électronique:

RÉSERVÉ AU PERSONNEL: classement selon l'année scolaire se terminant le 23 juin 2009.
 Guilbault: maternelle 1^{re} et 2^e année 3^e et 4^e 5^e et 6^e
 Frigon: 1^{re}, 2 et 3^e année 4^e, 5 et 6^e
 Coût animation de parc: _____
 Service de garde: nombre de périodes _____
 25\$ Théâtre de la Dame de Cœur Upton 2 juillet _____
 25\$ D'Arbre en arbre (7 ans et plus) 8 juillet _____
 37\$ La Ronde 15 juillet _____
 32\$ Bromont 5 août _____
 32\$ L'Amazoo 12 août _____
 Semaine après parc _____
 Comptant Débit Chèque Total: _____
 No. Reçu: _____

FICHE D'INSCRIPTION 2009 À REMPLIR RECTO VERSO

Allergie/ maladie	Posologie	Médecin

Spécification: _____



En cas d'urgence, j'autorise une personne du CCSP à accompagner mon enfant à l'hôpital, en attendant que je le rejoigne.

Signature du parent ou tuteur

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant: voici le(s) nom(s) et numéro(s) de téléphone

Aucune autre personne ne peut le faire sans autorisation.

Signature du parent ou tuteur

Ou: Je consens à ce que mon enfant quitte seul le CCSP après les heures de parc. Le Centre se dégage alors de toute responsabilité après son départ.

Signature du parent ou tuteur

REMBOURSEMENT

Aucun remboursement ne sera accordé après le début des activités de l'animation des parcs.

RELEVÉ 24

Si vous désirez obtenir un reçu pour fins d'impôts, vous devez inclure sur ce formulaire: votre nom et numéro d'assurance social. (S.v.p. nous informer de tout changement d'adresse avant 31-01-10).

Nom: _____
 N. A. S. _____