

# Formulaire d'inscription



Nom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Degré scolaire : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ École \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone des parents : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Restrictions particulières ou informations pertinentes concernant la santé de mon enfant à la pratique d'activités physiques (allergies, asthme, maladies, etc.) :

---

*Veillez prendre note que si votre enfant possède une médication (épipen, insuline, pompe, etc.), il devra les avoir sur lui ou dans un endroit facilement accessible en tout temps.*

→ **Veillez indiquer les activités auxquelles votre enfant participera (selon son degré scolaire):**

Nom de l'activité	Endroit	Journée de l'activité

**Pour les activités sur l'heure du dîner, prenez note que si votre enfant dîne habituellement à la maison, il peut soit**

**:**

- 1) Arriver pour l'activité à l'heure prévue sans aucun frais ;
- 2) Dîner à l'école et assumer les frais reliés au service de dîner

→ **Section à cocher si votre enfant participe à une activité après l'école :**

- Mon enfant se rendra au service de garde (Veillez en informer le service de garde s'il y a lieu)
- Mon enfant se rendra à pied à la maison (je suis conscient qu'il n'y a plus de brigadier pour aider mon enfant)
- Je passerai le prendre après l'école
- Il quittera avec \_\_\_\_\_

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Envoyer à Isabelle Houde :**

 [etchemins@regroupement.quebecenforme.org](mailto:etchemins@regroupement.quebecenforme.org)

**ou**

**par fax au 418-267-5812**