

## 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

**Envoyer à Isabelle Houde :**

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

**ou**

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