Studio des jeunes

Formulaire d'inscription STUDIO DES JEUNES 2007-2008

COMMENT AVEZ VOUS ENTENDU PARLER DE NOS PROGRAMMES?

❑ À l'école ❑ Journal (SVP, spécifiez) : _____

❑ À la bibliothèque ❑ Bouche à oreille

❑ Autre (SVP, spécifiez exemple Site Web) :

Nom(s) de(s) l'enfants(s) : Date(s) de naissance : Sexe : Âge :

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Cours : _____ Heure : _____

Cours : _____ Heure : _____

Emplacement : Barrhaven ☐ Ottawa ☐ Kanata (en attente de confirmation) ☐

Sessions : Automne ☐ Hiver ☐ Printemps ☐

Nom de la mère :_____ Nom du père : _____

Adresse :_____ Code postal :_____

Téléphone : Résidence :_____

Mère travail :_____ Père travail :_____

Courriel :_____

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents)

Nom : _____ Nom : _____

Tél. : _____ Tél. : _____

Lien avec l'enfant : _____ Lien avec l'enfant : _____

Numéro carte santé de l'enfant : _____

Personnes autorisées à ramasser l'enfant : (avertir à l'avance)

❑ Mère Autre : _____

❑ Père _____

RENONCIATION : En tant que participant aux programmes du Centre communautaire Franc-Ouest, mes héritiers et moi-même renonçons à tous droits ou réclamations à faire valoir contre le Centre communautaire Franc-Ouest à la suite d'accidents, de blessures ou de dommage quelles que soient les circonstances.

Je reconnais d'avoir pris connaissance des informations attachées à la programmation de studio des jeunes à travers l'ensemble des sources d'informations et je comprends et j'accepte la nature de mes droits et obligations.

Signature du parent : _____ **Date :** _____

Pour plus d'information, veuillez nous contacter au 613-722-1819 / info@francouest.org