

CAMP DE JOUR

Vous devez retourner en même temps la fiche d'inscription et la ou les fiches santé.

1. PARENTS OU TUTEURS

Nom du père		Nom de la mère	
Occupation		Occupation	
Adresse		Adresse	
Tél. Résidence		Tél. Résidence	
Tél. Bureau		Tél. Bureau	
Tél. cellulaire		Tél. cellulaire	
Courriel :		Courriel :	

Garde de l'enfant

Père et mère: Mère: Père : Partagée: Tuteur:

2. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

***À noter : l'enfant doit avoir 5 ans au plus tard le 30 septembre 2021 et pas plus de 12 ans**

1^{er} ENFANT

Nom de famille		Sexe: M F	
Prénom		Date de naissance	<input style="width: 150px;" type="text"/>
		Âge au 30 juin 2021	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Adresse		Dernier degré d'étude complété <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Code postal			

2^e ENFANT

Nom de famille		Sexe: M F	
Prénom		Date de naissance	<input style="width: 150px;" type="text"/>
		Âge au 30 juin 2021	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Adresse		Dernier degré d'étude complété <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Code postal			

Nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date de la signature