

# Terrain de jeux – Été 2014

## Fiche du participant

### 5 à 9 ans & ado

Prix : 65 \$ (membre)

80 \$ (non-membre)

Rabais de 5 \$ pour le 2<sup>e</sup> enfant d'une même famille et les suivants.

Ex. : 1 : 65 \$ 2<sup>e</sup> : 60 \$, 3<sup>e</sup> : 55 \$

Membre: \_\_\_\_

Non-membre: \_\_\_\_

Coût : \_\_\_\_\_

Arg. ( )

chèque ( )

### Renseignements généraux

_____	_____	_____
Nom de l'enfant	Âge	Catégorie
_____ Courriel: _____		
_____		
Date de naissance (jour / mois / année)	Téléphone résidence	
_____		
Adresse	Ville	Code postale
_____ et _____		
Identification du père ou tuteur	Identification de la mère	
_____	_____	_____
Tél. travail du père ou tuteur	Tél. travail de la mère	Cellulaire
J'autorise mon enfant à revenir seul(e) à la maison	oui ( )	non ( )
Mon enfant doit attendre qu'on vienne le ou la chercher	oui ( )	non ( ) si oui, qui? _____

No. d'assurance-maladie : _____	
Nom du médecin de l'enfant : _____	No. de téléphone : _____
L'enfant souffre-t-il d'allergies ? ( ) Oui ( ) Non	
Si oui, précisez : _____	
L'enfant souffre-t-il d'une maladie grave ? ( ) Oui ( ) Non	
Si oui, précisez : _____	
L'enfant doit-il prendre des médicaments ? ( ) Oui ( ) Non	
Si oui, lesquels : _____	
Posologie : _____	

Nom d'une personne à rejoindre en cas d'urgence autre que les parents : (Important : cette personne doit être disponible sur les heures des activités)	
_____	No. de tél. : _____
Lien avec l'enfant : _____	

En cas d'urgence, j'autorise la direction du terrain de jeux (ou toute personne désignée par celle-ci) à prendre les dispositions nécessaires.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées :

\_\_\_\_\_  
Date