



## Fiche d'inscription camp d'automne

#Carte Accès : _____ Date de Naissance : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: center;">Année    Mois    Jour</div> Âge : _____    Sexe : F ( ) M ( ) Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Courriel : _____	Nom du père : _____ Téléphone maison : _____ Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____  Nom de la mère: _____ Téléphone maison : _____ Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____
Indiquer à l'endos du chèque : Nom du participant, le #Cartes Accès, la date et le nom du camp	

#Assurance maladie et date d'expiration : _____ Tél en cas urgence : _____ Nom : _____	Votre enfant a-t-il des allergies?   
Lien avec l'enfant : _____ Cellulaire : _____	Des problèmes de comportements?   

Signature du père ou de la mère : \_\_\_\_\_