



Fiche d'inscription DosAdos

#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 : _____ <hr/> Nom de la mère: _____ Téléphone maison : _____ Téléphone travail : _____ Cellulaire : _____ Nom de la personne qui utilise le relevé 24 afin de réclamer les frais de garde sur sa déclaration fiscale : <div style="text-align: center;">➡</div> *Numéro assurance sociale : _____ <hr/> Lien avec l'enfant : _____ Ne veut pas de reçu : ()
Faire le chèque au nom de la Maison des jeunes de Boucherville Indiquer à l'endos du chèque : Nom du participant et le nom de l'activité Poster le chèque au 540, chemin du lac, Boucherville, Qc, J4B 6X3	

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

Date	1 ^{er} choix	2 ^{ième} choix
29 Juin au 3 juillet		
6 au 10 juillet		
13 au 17 juillet		
20 au 24 juillet		
27 au 31 juillet		
3 au 7 août		
10 au 14 août		
17 au 21 août		

Signature du père ou de la mère : _____