



911 Boulevard Roland Therrien - suite 115
Longueuil, J4J 4L3, Québec
Tél. (450) 640 0999
Courriel: profdino@profdino.org

Camp d'été 2017

Fiche d'inscription

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom:	<input type="checkbox"/> Fille	Âge <input type="text"/>
Prénom:	<input type="checkbox"/> Garçon	
Date de naissance: jour: mois: année :		
Année scolaire terminée :		

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Adresse:	N° Appartement :
Ville:	Code postal:

Tél. Résidence: ()

EN CAS D'URGENCE

Tél. Bur (père) : ()

Contacter:

Tél. Bur (mère): ()

Tél. : ()

Tél. Autre : ()

POUR REÇU D'IMPÔT (s'il y a lieu)

Nom du parent payeur:

N° d'assurance sociale:

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Maladies :

Allergies :

Autres particularités :

SEMAINES DE CAMP

- Du Lundi 26 juin au Vendredi 30 juin 2017
- Du Lundi 3 juillet au Vendredi 7 juillet 2017
- Du Lundi 10 juillet au Vendredi 14 juillet 2017
- Du Lundi 17 juillet au Vendredi 21 juillet 2017
- Du Lundi 7 août au Vendredi 11 août 2017
- Du Lundi 14 août au Vendredi 18 août 2017
- Du Lundi 21 août au Vendredi 25 août 2017

SERVICE DE GARDE :

- Oui Non

LE SERVICE DE GARDE EST OUVERT JUSQU'À 17H30 PM

DOCUMENTS À TRANSMETTRE

- Copie de la carte d'assurance maladie de l'enfant.

Numéro d'assurance maladie :

Personne qui viendra chercher l'enfant (une personne n'étant pas inscrite, n'aura pas le droit de partir avec l'enfant):

Nom : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Date : _____ Signature : _____