VILLE DE SEPT-ÎLES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :	**Quilles**	**Coût :**	5,50 $
Date :	**Lundi 26 février 2018**	**Heure :**	13 h à 16 h
Endroit :	Salon de quilles Nord-Quilles		
Pour qui :	Jeunes âgés entre 9 et 12 ans **(secteur centre-ville)**		

Le départ se fera de la Maison des jeunes à 13 h 15, retour vers 15 h 45. Le transport se fera à pied avec des accompagnateurs.

Pour renseignements : Marie-Hélène Ménard, technicienne en loisirs
Tél. 418 962-2525 # 2979 ou # 2865

Chaque enfant doit apporter avec lui :

Articles obligatoires	Articles optionnels
Soulier d'intérieur	Argent pour casse-croute
	Collation

Prénom :		**Nom :**	
Adresse :			Tél. :
Âge :	Date de naissance :		Tél. (urgence) :

Maladie, allergie ou autres :

AUTORISATION PARENTALE :

Au cours de l'activité, des photos de jeunes seront prises. La Ville de Sept-Îles vous informe que ces photographies pourraient être utilisées dans les documents promotionnels de la municipalité.

En signant le présent formulaire, j'autorise mon enfant à participer à l'activité proposée par la Ville de Sept-Îles.

Par conséquent, j'autorise la Ville de Sept-Îles à prodiguer tous les soins infirmiers de base nécessaires à mon enfant. J'autorise également la Ville de Sept-Îles, si elle le juge nécessaire, à le transporter par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, et ce, à mes frais.

De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin ou tout autre personnel de la santé à lui prodiguer tous les soins médicaux requis par son état de santé.

Signature du parent :	Date :