

<b>ACTIVITÉ :</b>	<b>Soirée tardive</b>	<b>Coût :</b>	Gratuit
<b>Date :</b>	<b>Vendredi 2 mars 2018</b>	<b>Heure :</b>	18 h 30 à 24 h
<b>Endroit :</b>	Maison des jeunes <i>L'Éclipse</i>		
<b>Pour qui :</b>	Jeunes âgés entre 9 et 12 ans ( <b>secteur centre-ville</b> )		

L'heure d'arrivée et l'heure de départ est à la discrétion des parents.

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

✂-----✂-----✂-----✂-----✂

<b>Prénom :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Adresse :</b>		<b>Tél. :</b>	
<b>Âge :</b>	<b>Date de naissance :</b>	<b>Tél. (urgence) :</b>	

<b>Maladie, allergie ou autres :</b>

**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.

<b>Signature du parent :</b>	<b>Date :</b>
------------------------------	---------------

