

Formulaire d'inscription- Shack'Ados

Identification de l'ado

Compte Instagram (facultatif) : @ _____

Activité(s) : Basket / Volley-Ball / Soccer / Activités du samedi

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M Autre

Adresse : _____

Âge : _____ ans École : _____ Sec : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Courriel du participant : _____

Téléphones :

Domicile : _____ Cell. du parent : _____

Cell. du participant : _____

Particularités (allergies, prise de médication, etc.) _____

Services aux parents

Nom de la mère : _____ Nom du père : _____

Nous vous appelons si votre enfant quitte avant la fin de l'activité : Oui Non Initiales : _____

J'autorise la prise de photos/vidéos de mon enfant à des fins de promotion : Oui Non Initiales : _____

Couvre feu, avant 21h : Oui Non Initiales : _____

Signature du parent : _____ Date : _____