



Formulaire d'inscription pour Croisière de Mars

Informations sur l'enfant :

- Nom complet de l'enfant : _____
- Date de naissance : _____
- Âge : _____
- Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Autre
- Adresse : _____
- Ville : _____
- Code postal : _____

Informations sur les parents ou tuteurs légaux :

- Nom du père ou tuteur 1 : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Adresse e-mail : _____
- Nom de la mère ou tuteur 2 : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Adresse e-mail : _____

Personnes autorisées à venir chercher enfant(s) autre que parents :

- _____ # tél : _____
- _____ # tél : _____
- _____ # tél : _____

Informations médicales :

- **Allergies (aliments, médicaments, autres) :**

- **Médicaments à prendre pendant le camp (si applicable) :**

- **Maladies ou conditions médicales préexistantes (si applicable) :**

Dates du camp: (Choisir les journées que l'enfant sera présent)

Lundi le 16 mars : _____

Mardi le 17 mars : _____

Mercredi le 18 mars : _____

Jeudi le 19 mars : _____

Vendredi le 20 mars : _____

Conditions d'inscription :

- Les places sont limitées et seront attribuées selon l'ordre des inscriptions.

Paiement par carte de crédit :

Carte de crédit : _____

Date expiration : _____

CVV : _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____