



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CAMPS DE JEUNES 2023

Nom:

Âge:

Adresse: (No. et rue)

Ville:

Code postal:

Date de naissance:

Sexe:

#ass.maladie:

Courriel du parent:

Allergies de l'enfant:

Médicament:      Oui      Non

Lesquels:

*Si vous désirez recevoir un reçu pour fin d'impôts, veuillez indiquer ci-dessous le numéro d'assurance sociale du payeur :*

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

# d'assurance sociale :

***J'atteste que mon enfant ne souffre d'aucune maladie contagieuse ou handicap qui l'empêcherait de participer aux activités, et j'autorise que mon enfant soit sur les photos du Camp Joli-B.***

Signature d'un parent ou du responsable :

Téléphone :

Téléphone travail :

Autre personne à contacter :

Téléphone :

Camp 13-17 Du 2 au 8 juillet 2023 **310\$**

Camp 10-12 Du 9 au 15 juillet 2023 **300\$**

Camp 7-9 Du 30 juillet au 5 août 2021 **290\$**

J'aimerais être dans la même cabine que (max. 2 pers.):

Renseignements supplémentaires: