

Veillez remettre ce formulaire dûment complété au Service des loisirs et des relations à la communauté, avant le lundi 4 septembre 2017.
 Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Programmation Loisirs et Culture, au ville.lavaltrie.qc.ca/publications-formulaires.

ACTIVITÉS DE LA VILLE DE LAVALTRIE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom et prénom du participant: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Courriel: _____
 Date de naissance: _____ Fém. Masc.
 No ass. maladie: _____ Date d'expiration: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Porte-t-il (elle) des lunettes? Oui Non
 Maladie particulière? Oui Non Laquelle? _____
 Allergies? Oui Non Lesquelles? _____
 Prend-il (elle) des médicaments? Oui Non Lesquels? _____
 Problèmes de comportement? Oui Non Lesquels? _____
 Spécifiez l'action à prendre: _____
 J'autorise le transport de mon enfant en ambulance en cas d'urgence. Oui Non
 Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

OBLIGATOIRE: EN CAS D'URGENCE PENDANT L'ACTIVITÉ (PERSONNE À CONTACTER, AUTRE QUE LES PARENTS)

Nom: _____ Lien: _____ Téléphone: _____
 À la fin de l'activité, mon enfant (pour la sécurité de votre enfant)...
 va au service de garde peut quitter seul quitte avec son parent à la fin de l'activité, mon enfant quitte avec:
 Nom et prénom: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

JE VOUS AUTORISE À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT ET À LES UTILISER À DES FINS PUBLICITAIRES.

Oui Non Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

FORMULAIRE

ACTIVITÉS OFFERTES PAR LA VILLE

ÉCOLE PRIMAIRE DE LA SOURCE

	X	\$
CHEERLEADING.....	<input type="checkbox"/>	74\$
JUDO	<input type="checkbox"/>	55\$
PETITS CUISTOTS.....	<input type="checkbox"/>	68\$
ROBOTIQUE LEGO®.....	<input type="checkbox"/>	99\$
SOCCER.....	<input type="checkbox"/>	45\$

ÉCOLE PRIMAIRE DES AMIS-SOLEILS

	X	\$
CHEERLEADING.....	<input type="checkbox"/>	74\$
JUDO	<input type="checkbox"/>	55\$
PETITS CUISTOTS.....	<input type="checkbox"/>	68\$
ROBOTIQUE LEGO®.....	<input type="checkbox"/>	99\$
SOCCER.....	<input type="checkbox"/>	45\$

ÉCOLE PRIMAIRE DES EAUX-VIVES

	X	\$
CHEERLEADING.....	<input type="checkbox"/>	74\$
JUDO	<input type="checkbox"/>	55\$
PETITS CUISTOTS.....	<input type="checkbox"/>	68\$
ROBOTIQUE LEGO®.....	<input type="checkbox"/>	99\$
SOCCER.....	<input type="checkbox"/>	45\$

ÉCOLE PRIMAIRE J.-C.-CHAUSSÉ

	X	\$
CHEERLEADING.....	<input type="checkbox"/>	74\$
JUDO	<input type="checkbox"/>	55\$
PETITS CUISTOTS.....	<input type="checkbox"/>	68\$
ROBOTIQUE LEGO®.....	<input type="checkbox"/>	99\$
SOCCER.....	<input type="checkbox"/>	45\$

TOTAL pour les activités parascolaires: _____ \$