

FICHE D'INSCRIPTION

Valable pour toutes les activités de l'organisme

PROFIL DE L'ENFANT

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ ans

Parent/ tuteur #1

Nom : _____

Téléphone (Maison) : _____

Téléphone (Autre) : _____

Parent/ tuteur #2

Nom : _____

Téléphone (Maison) : _____

Téléphone (Autre) : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone : _____

Qui viendra chercher l'enfant

Parent/ tuteur #1

Parent/ tuteur #2

Autre : _____

Lien avec l'enfant : _____

Retour à pied ou à vélo

FICHE MÉDICALE

No. RAMQ : _____ Date d'expiration : _____/_____/_____

Cochez les allergies et autres problèmes de santé de l'enfant :

Est-il allergique à ...	Oui	Non
Herbe à puce		
Pénicilline		
Arachides et noix		
Autre (précisez) :		

Souffre-t-il de ...	Oui	Non
Asthme		
Diabète		
Épilepsie		
Autre (précisez) :		

Si votre enfant a un trouble diagnostiqué par un spécialiste (TDA/H, Opposition...) veuillez nous le noter :

Votre enfant a-t-il des restrictions alimentaires (gélatine, aliment précis) ? Si oui lesquelles ?

Informations additionnelles :

AUTORISATIONS

En cas d'urgence, j'autorise le personnel du Relais familial d'Auteuil à prendre les dispositions nécessaires pour que les premiers soins soient administrés à mon enfant en fonction des circonstances. Bien que toutes les précautions raisonnables soient mises en place pour éviter de telles situations, il est accepté que le Relais familial d'Auteuil, ses employés et bénévoles ne sont pas tenus responsables des blessures subies par les enfants ou des dommages à leur propriété personnelle.

- J'accepte que mon enfant puisse être photographié et/ou filmé lors des activités offertes dans le cadre des camps de jour et que ces photos et/ou vidéos puissent être publiées dans les médias ou utilisées à des fins promotionnelles sur le site Internet du Relais ou à des fins publicitaires pour l'organisme.