

Soirée de quilles – Clair de lune

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du participant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Numéro d'assurance-maladie : _____ Date d'expiration : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Implication depuis août 2016

Oui (activité gratuite) Non (Coût :5\$)

Implication

Ne s'applique pas Marché de Noël Récupération Comité

Respect et conduite

Je m'engage à respecter les consignes des animateurs et à représenter la Maison des jeunes tel qu'il se doit lors d'une telle sortie.

Signature du participant

Date

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à participer à la sortie de quilles « Clair de lune » organisée par la Maison des jeunes de Larouche qui aura lieu le vendredi 3 mars 2017 de 20h à 00h30. J'autorise aussi mon enfant à utiliser le service de transport par autobus mis en place. Je suis également conscient que mon enfant doit respecter les consignes des animateurs et représenter la Maison des jeunes tel qu'il se doit lors d'une telle sortie.

Nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date