

Camp de jour

MUNICIPALITÉ DE WICKHAM

Camp de jour - été 2019 Formulaire d'inscription

Date limite : 1^{er} mai 2019

UN FORMULAIRE PAR ENFANT

ÉCRIRE LISIBLEMENT SVP

Renseignements personnels (enfant)

Prénom : _____ Nom : _____ Sexe : masculin féminin
Date de naissance : _____ Niveau scolaire en sept. 2019 : _____
Adresse principale : _____
Tél. maison : _____ Frère et/ou sœur inscrit au camp de jour : oui non
Taille de t-shirt : enfant : petit medium large adulte : petit medium large

Premier répondant

Mère Père Tuteur Famille d'accueil
L'enfant habite avec ce parent : à temps plein en garde partager
Prénom : _____ Nom : _____ Date de naissance : _____
Adresse (si différente de l'enfant): _____
Tél. maison : _____ Cellulaire : _____
Tel. Travail : _____ Courriel : _____
Je désire recevoir les communications par courriel : oui non

Deuxième répondant

Mère Père Tuteur Famille d'accueil
L'enfant habite avec ce parent : à temps plein en garde partager Non
Prénom : _____ Nom : _____ Date de naissance : _____
Adresse (si différente de l'enfant): _____
Tél. maison : _____ Cellulaire : _____
Tél. Travail : _____ Courriel : _____
Je désire recevoir les communications par courriel : oui non

Confirmation d'inscription

Je confirme l'inscription de mon enfant :

Signature d'un parent ou du tuteur : _____ Date : _____