

Pour administration seulement :
Carte d'assurance maladie vue
Code de vie signé
Carte de membre faite
No. membre : _____

Fiche d'inscription J2000

PHOTOS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ Sexe : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

Niveau scolaire : _____ École fréquentée : _____

Nombre d'années comme membre au J2000 : _____

Parents/ Tuteurs légaux :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Liens avec l'adolescent : _____

Tél. : à la maison : (____) _____ Tél. : au travail : (____) _____

En cas d'urgence, veuillez contacter :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. maison : (____) _____ - _____ Tél. bureau : (____) _____ - _____

Cellulaire : (____) _____ - _____

Lien avec l'enfant : _____

J'autorise le Centre de Loisirs Monseigneur Pigeon à publier des photos prises durant les activités. Initiales: _____

Autorisation :

Par la présente fiche d'inscription, j'autorise mon adolescent à participer au Programme J2000 du Centre de loisirs Monseigneur Pigeon. De plus, je suis pleinement en accord avec la participation de mon adolescent aux activités suivantes lors de son passage au Centre de loisirs Monseigneur Pigeon et je suis conscient des risques qu'elles impliquent:

- | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Basket-Ball | <input type="checkbox"/> Soccer | <input type="checkbox"/> Hockey Cosom |
| <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> Volley Ball | <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Autres |

Finalement, je suis pleinement conscient que mon adolescent doit respecter le code de vie, ainsi que les règles en vigueur afin de conserver son droit de participation aux activités.

Signature des parents ou tuteurs

Date

CODE DE VIE

- Je m'engage à respecter les animateurs, les adultes et les autres jeunes en tout temps.
- Je m'engage à utiliser un langage convenable en tout temps, et ceci peu importe à qui je m'adresse.
- Je m'engage à respecter l'environnement ainsi que le matériel qui m'est prêté (matériel, local) ;
- Je m'engage à ne poser aucun geste violent, pas de bousculade ni de *tirailage* ;
- Je m'engage à ne pas consommer d'alcools, de drogues ou autres substances illégales ;
- Je m'engage à participer afin de pouvoir profiter de mon expérience au maximum!
- Je m'engage à démontrer un esprit de coopération et un esprit sportif lors des activités pratiquées.
- Je m'engage à ne pas fumer à l'intérieur du Centre.
- Je m'engage à ne pas jouer à des jeux de ballon ou de balle dans le centre autre que dans le gymnase ;
- Je m'engage à ne pas écouter la musique trop forte pour qu'on s'entende.

En signant ce code de vie, je m'engage à respecter les règlements qui le constituent et je comprends que toute infraction à ce dernier entraînera mon renvoi.

Signature du participant

Date

Signature du parent ou tuteur

Date

Informations :
