



70, Avenue Hamford C.P. #533
Lachute (Québec)
J8H 3Y1
450-562-3078
450-562-7241 (fax)
Info@universjeunesse.com

Date d'inscription: _____

FICHE D'INSCRIPTION COORDONNÉES

NOM DE L'ENFANT : _____ PRÉNOM : _____

NOM DU OU DES PARENTS : _____

ADRESSE : _____ # TÉL. DU PARENT : _____
_____ # TÉL. DE L'ENFANT : _____

COURRIEL DU PARENT : _____ COURRIEL DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

D'ASSURANCE MALADIE : _____ EXP : _____ - _____

PROFIL

ALLERGIES ET/OU PROBLÈMES DE SANTÉ : OUI NON
Détails, s'il y a lieu : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : _____ NIVEAU SCOLAIRE : _____

LANGUE MATERNELLE : _____

MODALITÉS DE GARDE :

TEMPS PLEIN CHEZ LA MÈRE (contacts avec le père)

TEMPS PLEIN CHEZ LE PÈRE (contacts avec la mère)

GARDE PARTAGÉE

AVEC LES 2 PARENTS AUTRES, SVP PRÉCISEZ : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise mon enfant à fréquenter et à utiliser les services de l'organisme Univers Jeunesse Argenteuil.
- J'autorise Univers Jeunesse Argenteuil à prendre des photos de mon enfant lors des différentes activités et de les publier sur le site internet et sur la page Facebook de l'organisme ou encore dans les journaux locaux.
- J'autorise les intervenants/animateurs d'Univers Jeunesse Argenteuil à transporter mon enfant dans leur voiture personnelle afin de se rendre à certaines activités.

Signature de l'enfant : _____ Signature du parent : _____

DATE : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Autre que le parent mentionné ci-haut) :

NOM : _____ LIEN AVEC L'ENFANT : _____

DE TÉLÉPHONE : _____