

Formulaire d'inscription



Coordonnées de l'enfant	
	Prénom : _____ Nom : _____
	Né(e) le(jour, mois, année) : _____
	Classe, année : _____
	Cercle scolaire : _____
	Membre actif à la Maîtrise depuis (mois et année) _____
	Régime alimentaire particulier ? Oui <input type="checkbox"/> Quoi ? _____ Non <input type="checkbox"/>
	Allergies ? Oui <input type="checkbox"/> Quoi ? _____ Non <input type="checkbox"/>

Informations supplémentaires	
	Prénom et nom du parent _____
	Adresse
	Rue et numéro : _____
	Code postal, lieu : _____
	Téléphone (facilement joignable) : _____
Adresse e-mail : _____	

Autorisez-vous, aux membres du comité, à diffuser des images, audio et vidéos de votre enfant sur le site de la maîtrise et le compte Instagram ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--

Veuillez svp indiquer tout changement le plus rapidement possible !