



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)
	Langues parlées à la maison : _____
	Taille de T-shirt : _____ Taille de pull : _____
	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 : _____

Consentement

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	OUI	NON
Autorisez-vous Jeanne ou les membres du Comité à filmer ou photographier votre enfant afin de vous les partager dans le groupe WhatsApp ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisez-vous Jeanne ou les membres du Comité à diffuser ces images sur le site de la Maitrise (accès limité pour les souvenirs) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisez-vous Jeanne ou les membres du Comité à diffuser ces images sur la page Instagram de la Maitrise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : _____

Signature : _____

Veillez svp indiquer tout changement le plus rapidement possible !