



Formulaire d'inscription

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

No d'assurance-maladie : _____ Date d'expiration : _____

Téléphone (jour) : _____ Téléphone (soir) : _____

Courriel : _____ Adresse : _____

Le choix des semaines

Semaine 1 Semaine 2 Semaine 3 Semaine 4 Semaine 5

Santé

Allergie(s) : Oui Non

Si oui, spécifiez : _____

Autre(s) maladie(s) : _____

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom et prénom : _____

Lien avec l'élève : _____ Téléphone : _____

Autorisations

Nom de l'enfant : _____

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties extérieures tels le parc et la piscine Eugène-Sauvageau.
- Mon enfant a besoin de flotteurs pour se baigner.
- En cas d'urgence, j'autorise la personne responsable à amener mon enfant à l'hôpital le plus près.
J'autorise la personne responsable à prendre des photos et :
 - à les afficher sur les murs ;
 - à les mettre sur le site Internet de l'École de Ballet Le Duc;
 - à les mettre sur la page Facebook de l'École de Ballet Le Duc.

Signature du parent : _____ Date : _____