

VEUILLEZ COMPLÉTER LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
AVEC LE PAIEMENT AVANT  
LE 24 JANVIER 2019

PAIEMENT EN ARGENT COMPTANT OU PAR  
CHÈQUE À L'ORDRE DE:  
Société Ressources-Loisirs de Pointe-aux-Trembles

### Autorisations diverses

Autorisez-vous le personnel à :

- Administrer les médicaments prescrits ? Oui  Non
- Assurer le transport de votre enfant en ambulance en cas d'urgence ? Oui  Non

L'équipe d'animation d'Impact Jeunesse prendra des photos ou des films-vidéo des enfants participant à ses activités.

J'autorise la SRLPAT ainsi que la Commission scolaire de la Pointe-de-l'Île à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires ou de promotion.

Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de la SRLPAT.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

### PARTENAIRES ET DONATEURS



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Hiver 2019



# HORAIRE DES ACTIVITÉS

École St-Marcel - 1470, 16<sup>e</sup> avenue

Tous les samedis, du 2 février au 13 avril 2019

congé le 9 mars relâche scolaire

9h00 à 10h00	Sport d'équipe 6-8 ans	Donjons et Dragon* 8-10 ans		Peinture et dessins 6-13 ans	Robotique 6-8 ans
	Multisports (parents-enfants)** 6-9 ans		Hip Hop 6-8 ans	DIY 6-13 ans	Robotique 9-13 ans
10h15 à 11h15					
11h30 à 12h30	Sport d'hiver 6-13 ans	Pokémon 9-13 ans	Hip Hop 9-13 ans	Sculpture 6-13 ans	Robotique 6-8 ans
<b>DÎNER DES ANIMATEURS</b>					
13h15 à 14h15	Sport de combat 6-12 ans	Donjons et Dragon* 11-13 ans		Théâtre 9-13 ans	Sciences 7-11 ans
	Sport d'équipe 9-13 ans			Chant / Chorale 6-13 ans	

**INFORMATIONS (514) 645-4519 POSTE 0 (accueil)**

**PRIX 35 \$ / 10 semaines**

\*Donjons et Dragon 70 \$ / 10 semaines

\*\*Multisports (parents-enfants) 45 \$ / 10 semaines



## FICHE D'INSCRIPTION

Hiver 2019

Compléter et remettre à l'enseignant(e) avant le 24 janvier 2019

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge actuel : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_\_

Nom de l'école fréquentée : \_\_\_\_\_ Année scolaire : \_\_\_\_\_

Conditions particulières (allergies, lunettes, diagnostic médical, comportement et besoins spécifiques d'encadrement, etc.) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Choix d'activités (activités, heure) :**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Information sur le parent :**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_  
(Pour le reçu d'impôt, si désiré).

Adresse : \_\_\_\_\_ App: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (cellulaire) : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone d'urgence autre que parents \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

(1) Pour obtenir le feuillet pour crédit d'impôt provincial pour activités physiques, artistiques ou culturelles, veuillez nous contacter et en faire la demande.

Détachez et remettre cette partie à l'enseignant(e), avec le paiement.



**SUITE AU VERSO**