



## Fiche d'inscription ateliers d'improvisation session hiver 2019

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ #assurance. maladie : \_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom & prénom ( mère) \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom ( père) \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

**FICHE SANTÉ Souffre-t-il de...** Diabète \_\_\_\_\_ Hémophilie \_\_\_\_\_  
Épilepsie \_\_\_\_\_ Incontinence \_\_\_\_\_ Trouble d'audition \_\_\_\_\_  
Hyperactivité, si oui, médication et posologie? \_\_\_\_\_  
Tout autre problème de santé : \_\_\_\_\_  
Renseignements importants : \_\_\_\_\_  
Allergies, spécifiez : \_\_\_\_\_  
A-t-il a sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen) ? \_\_\_\_\_ si oui, qui est  
autorisé à conserver et administrer ce médicament ? \_\_\_\_\_

**Sport, intérêts et aptitudes particulières de l'enfant ( ex: chant, danse, lecture, peinture, gymnastique... ) :**

---

---

---

*Des vêtements et souliers confortables sont de mise.*

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul l'activité? \_\_\_\_\_

Tout au long des ateliers, il arrive de prendre des photos de vos enfants. Celles-ci sont utilisées uniquement à des buts non lucratifs tels que site Internet, brochure, exposition. SI VOUS NOUS AUTORISER à photographier votre enfant, prière de signer ici

**Signature du parent** \_\_\_\_\_ **date :** \_\_\_\_\_

\*Des modifications peuvent être apportées au groupe d'âge ciblé en fonction des inscriptions reçues, un minimum de 10 participants est nécessaire à la tenue de l'activité telle que prescrite

## **Maria les mercredis à 15h30**

**23 janvier au 3 avril** ( relâche 1<sup>ère</sup> semaine de mars) le formateur va chercher les jeunes à 15h20 à l'école primaire pour les amener au Centre communautaire de Maria

*Une représentation ouverte au public aura lieu à la fin des ateliers, à 16h30 le 3 avril : vous serez invité avec votre famille à venir nous voir!*

### **Section à l'usage de *La Compagnie des histoires du monde***

**Paielement : 100\$**

10% de rabais pour les membres de *La Compagnie des histoires du monde*

---

Signature du parent (ou tuteur) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

La réception de votre chèque et de ce formulaire confirmera votre inscription.

Le chèque doit être libellé à La Compagnie des histoires du monde

Adresse postale : 511 rang 2, Maria, PQ, G0C 1Y0

---

#### **CODE DE VIE**

**Respect de soi – Respect des autres – Respect du groupe – Respect du matériel – Respect de l'environnement**

Toute infraction à l'un d'eux risque d'entraîner des conséquences dont le retrait à l'activité pour une durée déterminée