

# Formulaire d'inscription

## RENSEIGNEMENT SUR LA FAMILLE

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

École fréquentée (si d'âge scolaire): \_\_\_\_\_

Nom et adresse du (ou des) parent(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Nombre de personne dans la famille: \_\_\_\_\_

Occupation du père: \_\_\_\_\_

Occupation de la mère: \_\_\_\_\_

Revenu familial annuel brut: \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENT SUR L'ACTIVITÉ

Titre de l'activité: \_\_\_\_\_

Date de début: \_\_\_\_\_ Durée de l'activité: \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'organisme dispensateur: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coût de l'inscription: \_\_\_\_\_ \$

A - Avez-vous reçu ou recevez-vous une aide financière d'un autre fonds pour cette activité?

OUI  NON

Si oui, précisez le nom du fonds: \_\_\_\_\_

Montant: \_\_\_\_\_ \$

## SIGNATURE DU PARENT

Je certifie que les renseignements fournis sont vrais et j'accepte les normes du programme.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_