



Formulaire d'inscription Camp 911

SSIRMRCB

Le camp se déroulera du 11 au 16 juillet 2022

Photo

Identification du candidat (e):

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cell. : _____

No d'assurance-maladie du Québec : _____ Date de naissance : _____

Courriel : _____

Contact d'urgence :

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Travail ou cell : _____

Renseignements médicaux :

Avez-vous une allergie ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

Traitement : _____

Souffrez-vous de maladies respiratoires ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

Traitement : _____

Prenez-vous des médicaments de façon régulière ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

Où avez-vous entendu parler du camp 911 ?

☐ Journaux locaux

☐ École secondaire

☐ Réseaux sociaux

☐ Bouche-à-oreille

☐ Portes ouvertes

☐ Autres : _____

Autorisation

J'autorise le SSIRMRCB à utiliser toute image prise lors de la période d'activité à des fins de promotion

Signature parent ou du responsable

Date

Signature du candidat (e)

Date

Veuillez retourner le formulaire dûment complété, avant le 28 juin 2022 au :

SSIRMRCB

174-1, Saint-Antoine, Sainte-Sophie de Lévrard, Québec, G0X 3C0

(819) 288-5694

Ou par courriel : g.lemieux@mrcbecancour.qc.ca