



Formulaire d'inscription Camp 911

SSIRMRCB

Le camp se déroulera du 13 au 17 juillet 2026

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 _____

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 1^{er} juin 2026 au :

SSIRMRCB

174-1, Saint-Antoine, Sainte-Sophie de Lévrard, Québec, G0X 3C0 (819) 288-5694

Ou par courriel : v.demers@mrcbecancour.qc.ca

- Le SSIRMRCB se réserve le droit de refuser des candidatures après un certain nombre d'inscriptions.