

À l'intention des parents
Formulaire d'inscription

Le formulaire doit être dûment rempli **dans toutes les cases** en caractères d'imprimerie.

1. Renseignements sur l'identité

Élève

Nom de l'école		Année (niveau scolaire)	
Nom de l'élève	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville	Province
Code postal	Téléphone	Courriel de l'élève ou du parent	

Parent ou responsable de l'enfant

Nom	Prénom
Téléphone à la résidence	Téléphone au travail

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom	Prénom
Téléphone à la résidence	Téléphone au travail

2. Envoi de votre formulaire

Remplissez ce formulaire et retournez-le au Service des communications

<p>Madame Danielle Tremblay Service des communications 2, rue des Jardins, bureau SS124 Québec (Québec) G1R 4S9 Téléphone : 418 641-6201, poste 3204</p>	<p>Par courriel : conseilmunicipaldesenfants@ville.quebec.qc.ca ou par courriel : renseignements@ville.quebec.qc.ca Par télécopieur : 418 641-6463</p>
--	--

3. Signature

<input checked="" type="checkbox"/> Cochez	
<input type="checkbox"/>	J'accepte que mon enfant participe aux activités du conseil municipal des enfants.
<input type="checkbox"/>	J'accepte d'assumer le transport de mon enfant pour les activités qui auront lieu en soirée.
<input type="checkbox"/>	J'accepte que mon enfant apparaisse dans des photos ou des séquences vidéo filmées pendant les activités et qui seront utilisées pour réaliser un montage promotionnel sur le conseil municipal des enfants.
<input type="checkbox"/>	Mon enfant a des allergies alimentaires. Mentionner lesquelles : _____
Signature	Date année mois jour