

PRÉNOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ÂGE AU 01 MAI 2019 \_\_\_\_\_

PRÉNOM DU PARENT \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÈTE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

NO TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_ maison  
 \_\_\_\_\_ cellulaire  
 \_\_\_\_\_ travail

COURRIEL \_\_\_\_\_

MÉTHODE DE COMMUNICATION APPEL  COURRIEL

\*\* Appel seulement si pas de courriel \*\*

**MULTISPORTS Cours adaptés** **Inscrire le code du cours**

Mercredi: 17h30-18h15 (MCA-1)  
 Mercredi: 18h15-19h00 (MCA-2)  
 Samedi: 10h15-11h00 (MCA-3)

1er choix \_\_\_\_\_ 2e choix \_\_\_\_\_

GRANDEUR CHANDAIL 4  6  9-10

(T-shirt en coton) 5  7-8  J'ai déjà un chandail.

PROBLÈME(S) DE SANTÉ ET/OU ALLERGIE(S)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LE PARENT)

PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

NO TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

LIEN \_\_\_\_\_