



**SEMAINE DE RELÂCHE 2010**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
Ville de L'Ancienne-Lorette  
*Utiliser une fiche d'inscription par enfant*

Fiche no :

Reçu no :

✓ **Faites votre choix d'activités en cochant les activités qui vous intéressent au verso de cette fiche d'inscription.**

**PARTICIPANT**

ANNÉE SCOLAIRE DE L'ENFANT AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2010 : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Sexe : F  M  Date de naissance (AA/MM/JJ) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Mère : \_\_\_\_\_ Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Tél. bur. : \_\_\_\_\_  
Père : \_\_\_\_\_ Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Tél. bur. : \_\_\_\_\_

**SANTÉ**

Nom d'un parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre téléphone : \_\_\_\_\_  
Nom d'un parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre téléphone : \_\_\_\_\_  
Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Hôpital : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**INFORMATION MÉDICALE**

**Allergies :**  
 Noix  Arachides  Œufs  Piqûres d'insectes  Fruits de mer  
 Allergie aux médicaments, sorte : \_\_\_\_\_  
Autres : \_\_\_\_\_ Réaction allergique : \_\_\_\_\_

**Maladies :**  
 Asthme  Incontinence  Trouble auditif  Diabète  Hyperactivité  
 Épilepsie  Trouble visuel  Handicap moteur  Trouble de comportement  
 Déficience : \_\_\_\_\_ **Autres :** \_\_\_\_\_

**Médicament prescrit à votre enfant :** \_\_\_\_\_  
**Dose :** \_\_\_\_\_ **Fréquence :** \_\_\_\_\_

**Votre enfant pourra-t-il quitter seul à la fin des activités ?**

Oui mon enfant pourra quitter seul  Non je viendrai chercher mon enfant sur place

**RESPONSABILITE**

Personnes autorisées à ramener l'enfant à la fin de la journée

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Réservé à l'administration

Mode de paiement

Chèque  Débit  Argent

Premier versement : \_\_\_\_\_

Deuxième versement : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

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



## Programmation – Semaine de la relâche 2010

JOURNÉE	ACTIVITÉS	ENDROIT	HORAIRE	COCHEZ POUR CONFIRMER	COÛT
Lundi 1 <sup>er</sup> mars	Journée d'activité de type camp de jour. <b>Sortie au cinéma Imax en après-midi</b>	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	8 h à 16 h		6.00 \$
Mardi 2 mars	Atelier de DBL ball	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	10 h à 12 h		GRATUIT
Mardi 2 mars	Atelier d'escrime	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	13 h à 15 h		GRATUIT
Mercredi 3 mars	Journée d'activité de type camp de jour. <b>Sortie au Village Vacances Valcartier toute la journée</b>	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	8 h à 16 h		20.00 \$
Jeudi 4 mars	Journée d'activité de type camp de jour. <b>Sortie à l'École de cirque de Québec en avant-midi</b>	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	8 h à 16 h		14.00\$
Vendredi 5mars	Journée d'activité de type camp de jour. <b>Activités de plein air organisées à la Polyvalente et au Parc de la Rivière</b>	Polyvalente de L'Ancienne-Lorette	8 h à 12 h		GRATUIT
Vendredi 5mars	Spectacle pour enfants : La fabuleuse invention du professeur Zut	Sous-sol de la bibliothèque Salles Desjardins A et B	13 h 30 à 14 h 30		GRATUIT

**Coût des activités :** \_\_\_\_\_  
(si applicable)