



Formulaire d'inscription

Informations sur l'enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :
Sexe :
Adresse :
Ville :

RAMQ : Exp :

Appartement :
Code postal :

Informations des parents

Nom du père :
Prénom :
Téléphone à domicile :
Nom de la mère :
Prénom :
Téléphone à domicile :
Adresse courriel :

Cellulaire :

Cellulaire :

Contact en cas d'urgence
Nom :

Prénom :

Téléphone :

Activité(s)

Cours de musique
Cheerleading
Camp de jour
Autre (Veuillez spécifier)

Danse
Yoga
Fête d'enfants

Peinture et dessin
Jeux d'échec

Autres informations :

J'autorise "École des étoiles" de photographier, filmer ou publier photos/vidéos de mon enfant dans le cadre d'activités individuelles, de groupes ou activités organisées. J'autorise aussi de recevoir les offres promotionnelles et si il y'a lieu des rappels d'inscriptions pour l'enfant inscrit.

Signature du parent :

Date :