

**FICHE INSCRIPTION**  
**PAAM 2019**

**Identification**

Nom et prénom de l'enfant :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Année scolaire : (en cours)
Date de naissance :	Assurance maladie :		Expiration :
Adresse :	Ville :	Code postal :	
Courriel de correspondance :			
Nom de la mère :		Nom du père :	
Mère tél. cell. :		Père tél. cell. :	
Autre tél. :		Autre tél. :	
Relevé 24 pour fin d'impôt à émettre au nom de :		NAS :	
Personne à contacter en cas d'urgence :			
Tél. :		Lien avec l'enfant :	

**Dossier médical**

Allergies, si oui spécifiez :
Problème de santé, si oui spécifiez :
Commentaires :

**Autorisations**

	Oui	Non
J'autorise le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire de Donnacona à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités du programme et à les utiliser à des fins promotionnelles sur les différentes plateformes (site Internet, journal municipal, infolettres, médias sociaux, etc.)		
Commentaires :		

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

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