MAISON DES JEUNES DE MARIEVILLE Fiche d’inscription **CAMP L’Adrén’Ado 2022**

**Du 28 juin au 20 août (Fermé du 24 juillet au 6 août) Coût : 150$ (sorties en sus)**

Veuillez compléter le verso

**1. RENSEIGNEMENTS**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S’identifie comme : F  M 

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : Année \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Mois \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Jour \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. FICHE SANTÉ**

No. Assurance. Maladie du membre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date d’expiration : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergies/maladies/autres renseignements utiles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EN CAS D’URGENCE (PERSONNES À CONTACTER) :**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Relation avec le membre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Relation avec le membre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. COMMUNICATIONS PAR COURRIEL**

Voulez-vous recevoir des informations par courriel (info parents, inscriptions, changements majeurs dans l’organisation, activités durant l’année, questionnaire sur la qualité du service etc.)

Oui  Non 

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

**4. CODE DE VIE DU CAMP DE JOUR DE LA MAISON DES JEUNES DE MARIEVILLE**

*« En signant ce formulaire, j’atteste avoir reçu le code de vie du camp de jour de la Maison des Jeunes et en avoir pris connaissance. »*

Signature du participant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de l’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FORMULAIRE DE CONSENTEMENT Camp l’Adrén’Ado 2021 *\*\*Pour compléter l’inscription, vous devez OBLIGATOIREMENT accepter les formules 5, 6 et 7\*\**

*Nom de l’adolescent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1- Je consens à ce que mon adolescent ou celui dont je détiens la garde apparaisse sur les photos que les animateurs prendront lors des activités. Certaines de ces photos pourront être diffusées sur notre site web (www.mdjmarieville.com) ainsi que sur la page Facebook de la Maison des Jeunes (www.facebook.com/Maison des Jeunes l'Adrén'Ado).

J’accepte Je refuse

2- Je consens à ce que mon adolescent ou celui dont je détiens la garde apparaisse sur les vidéos que les animateurs et jeunes prendront lors des activités multimédias proposées dans la programmation de la Maison des Jeunes (vidéo promotionnel de la MDJ, etc.). Certains de ces vidéos pourront être diffusés sur notre site web (www.mdjmarieville.com.) ainsi que sur la page Facebook de la Maison des Jeunes (www.facebook.com/Maison des Jeunes l'Adrén'Ado).

J’accepte Je refuse

3- Je consens à autoriser le personnel de l’établissement « Maison des jeunes de Marieville » à transporter, à même leur véhicule personnel, mon enfant ou le mineur dont j’ai la garde dans le cadre des activités à l’extérieur de la Maison des Jeunes.

J’accepte Je refuse

4- Je consens à ce que mon ados ou celui dont je détiens la garde puisse participer à des activités organisées par la Maison des jeunes dans la ville de Marieville.

J’accepte Je refuse

5- Je consens à ce que mon adolescent ou celui dont je détiens la garde soit véhiculé par ambulance pour se rendre à l’hôpital s’il nécessite des soins imminents.

J’accepte

6- Je consens à libérer *La Maison des jeunes de Marieville* de toutes responsabilités en ce qui concerne des blessures encourues lors d’activités organisées par la Maison des jeunes de Marieville.

J’accepte

7- J’ai pris connaissance et accepte l’ensemble du code de vie de la Maison des Jeunes de Marieville.

J’accepte

Nom du parent ou tuteur (en caractère d’impression) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merci de votre collaboration

La direction de la Maison des jeunes de Marieville