****

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

|  |
| --- |
| **MODALITÉS ET ÉCHÉANCE** |

L’établissement et l’accompagnateur s’engagent à :

* Respecter toutes les modalités relatives à la programmation, aux règlements, à l’hébergement (s’il y a lieu) et aux consignes du Forum;
* Numériser et retourner les documents ci-dessous au Collège Montmorency à l’adresse suivante : [forumavril2019@cmontmorency.qc.ca](mailto:forumavril2019@cmontmorency.qc.ca), **au plus tard le 23 MARS 2019 :**
* Formulaire d’inscription (utiliser plus d’un formulaire au besoin)
* Fiche d’identification et santé du participant (à remplir pour chaque participant)
* Autorisation parentale (pour chaque participant âgé de moins de 18 ans)

**Signature du (ou des) accompagnateur(s)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Date

****

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION (suite)**

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX** | |
| **NOM DE L’ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE** |  |
| ADRESSE COMPLÈTE |  |
| NOM DE L’ACCOMPAGNATEUR (1) |  |
| NOM DE L’ACCOMPAGNATEUR (2) |  |
| TITRE |  |
| COURRIEL |  |
| TÉLÉPHONE (BUREAU) |  |
| TÉLÉPHONE (CELLULAIRE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENT SUR LES PARTICIPANTS** | |
| PARTICIPANT #1 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #2 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #3 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #4 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #5 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #6 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #7 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #8 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #9 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |
| PARTICIPANT #10 (nom, prénom) | H  F |
| TÉLÉPHONE |  |
| COURRIEL |  |