



SAINT-GABRIEL  
-DE-  
VALCARTIER

**SERVICE DES SPORTS ET LOISIRS  
MUNICIPALITÉ DE SAINT-GABRIEL-DE-VALCARTIER  
SPORTS AND RECREATION DEPARTMENT**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION - REGISTRATION FORM**

***INSCRIPTION – REGISTRATION***

Nom - Name :	Prénom – First name :	Date de naissance – Birthdate :	
Adresse – Address :		Ville – Town :	Code postal - Postal code :
Téléphone – Telephone :	Courriel – Email :		
Numéro d'ass. maladie – Health ins. no.:	Allergies :		
Activité – Activity :	Coût - Fees :	Notes :	

Pour les enfants de 16 ans et moins - For children under 16 years of age

***INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES - ADDITIONAL INFORMATION***

Nom du père - Father's name :	Tél. rés. - Home phone :	Tél. bur. – Office phone :
Adresse - Address:	Ville - Town :	Code postal – Postal code :
Courriel – Email :		
Nom de la mère – Mother's name :	Tél. rés. – Home phone :	Tél. bur. – Office phone :
Adresse - Address :	Ville - Town :	Code postal – Postal code :
Courriel – Email :		

Obligatoire pour inscription au Groupe de jeux, terrain de jeux et service de garde.

Mandatory for registrations to Playgroup, Playground and Daycare.

***IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI RECEVRA LE RELEVÉ 24***

***IDENTIFICATION OF THE PERSON WHO WILL RECEIVE THE RELEVÉ 24***

Nom – Name:	Prénom – First name:	Numéro d'ass. sociale - Social ins. no.:
Adresse - Address :	Ville - Town :	Code postal – Postal code :

J'autorise la direction du Service des Sports et loisirs de Saint-Gabriel-de-Valcartier à intervenir en cas de blessure ou de malaise. / I authorize the management of the Sports and Recreation Department of Saint-Gabriel-de-Valcartier to intervene in case of a medical emergency.

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

<i>Réservé à l'administration – For office use only</i>			
Total payé – Total paid	Cash / Cheque	Date	Initials