



## Identification du participant – accompagnateur

(Faire compléter par les parents)

Nom		Prénom		
Ville		École	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Adresse		Courriel (obligatoire)		

NIVEAU PRIMAIRE	4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	6 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>			ACCOMPAGNATEUR (21 ans et plus) <input type="checkbox"/>
NIVEAU SECONDAIRE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	

### COCHEZ LES DISCIPLINES AUXQUELLES VOUS PARTICIPEZ (2 MAX.)

#### DISCIPLINES OFFERTES AU PRIMAIRE

Mini-volleyball	<input type="checkbox"/>
Hockey cosom	<input type="checkbox"/>
Mini-soccer extérieur	<input type="checkbox"/>
Chant, danse, musique et variétés	<input type="checkbox"/>

#### DISCIPLINES OFFERTES AU SECONDAIRE

Volleyball	<input type="checkbox"/>
Hockey cosom	<input type="checkbox"/>
Soccer extérieur	<input type="checkbox"/>
Chant, danse, musique et variétés	<input type="checkbox"/>
Cross-Fit	<input type="checkbox"/>

### COÛTS ET PAIEMENT

Repas	50 \$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<b>Remboursable avant le : 11 mai 2018</b> <i>Note : l'accompagnateur doit payer s'il choisit des repas.</i>
Participation à la Rencontre (2 activités maximum)	10 \$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<b>Non-remboursable</b> <i>Note : l'accompagnateur ne paie pas pour sa participation</i>
Total du paiement :	\$	<b>Argent comptant ou chèque libellé au nom de : Ville de Chapais</b>		

### IMPORTANT

**À RETOURNER À VOTRE RESPONSABLE SCOLAIRE AVANT LE : 29 avril 2018**

<b>PARTICIPANT</b>	Identification du participant	<input type="checkbox"/>
	Fiche médicale	<input type="checkbox"/>
	Paiement	<input type="checkbox"/>

<b>ACCOMPAGNATEUR</b>	Identification du participant	<input type="checkbox"/>
	Fiche médicale	<input type="checkbox"/>
	Paiement	<input type="checkbox"/>
	Contrat de responsabilité de l'accompagnateur (p. 6 du Guide de l'accompagnateur)	<input type="checkbox"/>

Signature du parent

Date