

CAMP de jour **FrancoFolie** French Day Camp

24 au 28 JUILLET, 2017 (July 24 to 28, 2017)
10h à 15:30h (10 am – 3:30 pm)

FICHE D'INSCRIPTION 2017
(Registration form)

La date limite pour les inscriptions: le 7 juillet (**The last day for registration is July 7th**)

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (Child identification)

Prénom (First Name): _____ Nom (Last Name) : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) Date of birth: (dd/mm/yyyy) : ____/ ____/ ____

Numéro d'assurance maladie (Health Card number) : _____

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (Child identification)

Prénom (First Name): _____ Nom (Last Name) : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) Date of birth: (dd/mm/yyyy) : ____/ ____/ ____

Numéro d'assurance maladie (Health Card number) : _____

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (Child identification)

Prénom (First Name): _____ Nom (Last Name) : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) Date of birth: (dd/mm/yyyy) : ____/ ____/ ____

Numéro d'assurance maladie (Health Card number) : _____

IDENTIFICATION DES PARENTS (Parents identification)

MÈRE (Mother)

Prénom (First Name): _____

Nom (Last Name): _____

PÈRE (Father)

Prénom (First Name): _____

Nom (Last Name): _____

Adresse (Address): _____ Code postal (Postal Code) : _____

Téléphone (Telephone) : Maison (Home) : _____ Travail (Work) : _____

Cell : _____ Courriel (E-mail) _____

URGENCE (emergency contact)

Nom (Name) : _____ Téléphone (Telephone) : _____

Allergies(Allergies) : _____

Médication (Medication) : _____

Con't. →

INFORMATIONS MÉDICALES (Medical information)

Est-ce que votre enfant a une ou des conditions médicales? (Does your child have some medical conditions?)

S'il vous plaît indiquer la ou les conditions et l'information pertinente (Please indicate the condition(s) and what the camp leaders need to know): **Nom de l'enfant (Child's Name):** _____

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES (Food Restrictions)

Mon enfant a les restrictions alimentaires suivantes (My child has the following food restrictions):

Nom (Name) _____ Restriction _____

QUESTIONS OU COMMENTAIRES (Questions or Comments)

AUTORISATIONS Photos (Picture authorisation)

Des photos seront prises lors des activités du camp.

Veuillez noter qu'il est possible que certaines images soient utilisées dans des reportages qui pourront être publiés sur notre site web, dans le Bonjour Zenon Park, etc.

Pictures will be taken during camp activities. Please note that it is possible that certain pictures may be published on our web site or in our Newsletter "Bonjour Zenon Park" etc.

Oui, j'accepte que les images de mon (mes) enfant(s) soient utilisées à des fins publicitaires pour Les Ateliers de conversation anglaise

Yes, I accept that my child's or children's pictures be published by the AFZP.

Non, je n'accepte pas que les images de mon (mes) enfant(s) soient utilisées à des fins publicitaires pour Les Ateliers de conversation anglaise

No, I do not accept that my child's or children's pictures be published by the AFZP

Association francosaskoise de Zenon Park Inc.
C.P. 68 (PO Box 68), Zenon Park (SK) S0E 1W0
☎ 306-767-2203 ✉ afzpprojet@sasktel.net

Registration forms can be sent by e-mail or by mail. If sent by e-mail you can pay first day of camp. Please make cheques payable to AFZP.

Les formulaires d'inscriptions peuvent être retournés par courriel ou par la poste. Si vous- vous inscrivez par courriel vous pouvez payer le premier jour du camp. S'Il vous plaît adressez le chèque à AFZP.