

Section 1 - Renseignements sur l'enfant				
1^{er} enfant				
Prénom		Nom		
Date de naissance		Âge au 15 décembre 2019		
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Est à l'aise avec le Père Noël?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires				
2^e enfant				
Prénom		Nom		
Date de naissance		Âge au 15 décembre 2019		
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Est à l'aise avec le Père Noël?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires				
3^e enfant				
Prénom		Nom		
Date de naissance		Âge au 15 décembre 2019		
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Est à l'aise avec le Père Noël?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires				
4^e enfant				
Prénom		Nom		
Date de naissance		Âge au 15 décembre 2019		
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Est à l'Aise avec le Père Noël?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires				
Section 2 – Répondant de l'enfant				
Prénom		Adresse		
Nom		Ville		
Lien avec l'enfant	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur légal <input type="checkbox"/>	Code postal
Téléphone				
Courriel				
Section 3 – Suggestions de cadeaux ou intérêt de l'enfant (Valeur maximale de 20\$)				
1^{er} enfant				
2^e enfant				
3^e enfant				
4^e enfant				

Section 6 – Autorisations parentales

Étant donné que la municipalité de Grandes-Piles prendra des photos et (ou) des vidéos au cours de l'activité, j'autorise celle-ci à utiliser ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de la municipalité de Grandes-Piles	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	--

En signant la présente, je _____ (nom du parent/tuteur) confirme que toutes les informations ci-haut mentionnées sont exactes.

Je m'engage à être présente pour la durée totale de l'activité, en aucun temps je ne laisserai mon enfant sans surveillance.

Signature du parent ou tuteur légal

Date

Section 9 – Paiement de 5,00\$ par famille

Type de paiement	Chèque		Reçu le :
	Argent		Reçu le :
	Débit		Reçu le :
	Crédit		Reçu le :