



# Jeunes au labo!

## Jeunes au labo Fiche d'inscription

**Veillez remplir ce formulaire recto verso et postez-le au Musée Armand-Frappier, 531, boul. des Prairies, Laval, Qc, H7V 1B7.** Les places seront octroyées sur une base « **premier arrivé, premier servi** ». Aucune réservation ne sera faite par téléphone. Dès réception de cette fiche d'inscription et de votre paiement, vous recevrez un courriel de confirmation. Pour nous joindre par téléphone : (450) 686-5641, poste 0.

**Renseignements sur l'enfant:** Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  F  M  
Date de naissance : (jour) \_\_\_\_ / (mois) \_\_\_\_ / (année) \_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ code postal : \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ # app. \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

### Renseignements sur les parents :

Nom des parents: \_\_\_\_\_  
Téléphone à la maison: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone au travail: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone cellulaire: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Je désire être abonné à l'infolettre du Musée Armand-Frappier et souhaite recevoir, par courriel, de l'information sur les activités qu'il propose (conférences scientifiques, ateliers pour enfants, journées portes ouvertes, etc.).

### Renseignements sur l'inscription :

Pour connaître le tarif et les plages horaires disponibles, veuillez consulter notre site internet au [www.musee-afrappier.qc.ca](http://www.musee-afrappier.qc.ca).

Session (automne/hiver, année) : \_\_\_\_\_

Plage horaire : \_\_\_\_\_

Groupe d'âge (6-8 ans ou 9-13 ans) : \_\_\_\_\_

### Paiement :

Veillez joindre un chèque, au montant du tarif d'inscription. Ce montant inclut la participation aux 9 séances et le matériel. Le chèque doit être émis à l'ordre du Musée Armand-Frappier et daté de la date de l'inscription.

Montant joint : \_\_\_\_\_



**COMPLÉTEZ LES RENSEIGNEMENTS ET SIGNEZ LE FORMULAIRE AU VERSO S.V.P.**

-----  
Réservé à l'administration

Date réception fiche : \_\_\_\_\_  JAL Proloc  Info-JAL  
Montant et date : \_\_\_\_\_  Infos Proloc  Tarif / Payeur



# Jeunes au labo!

## Jeunes au labo Fiche médicale

Numéro de la carte d'assurance maladie de votre enfant: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

### En cas d'urgence, qui devons-nous contacter?

*(Ces renseignements sont obligatoires. Vous pouvez indiquer vos propres coordonnées si vous pouvez être joints pendant le déroulement du camp.)*

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

### Indiquez les problèmes médicaux de votre enfant:

Asthme  Diabète  Déficit d'attention  Hyperactivité  Autres, spécifiez: \_\_\_\_\_

Indiquez si votre enfant souffre d'allergies:  non  oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

*Si votre enfant souffre d'allergie, il doit avoir à sa disposition une dose d'adrénaline (ex. Épipen) et doit la conserver sur lui en tout temps dans un petit sac conçu à cet effet.*

Votre enfant doit-il prendre des médicaments?  non  oui, lesquels : \_\_\_\_\_

### Autorisation pour prise de photographies et de vidéos

Le Musée Armand-Frappier, organisme sans but lucratif, vous demande l'autorisation de photographier et de prendre des vidéos de votre enfant. Ces photos et vidéos pourraient apparaître dans les outils de communication imprimés (dépliant, brochure etc.) et virtuels (site Internet, page Facebook etc.) du Musée, de la Fondation Actua, ou de ses autres partenaires.

J'autorise le Musée à prendre des photos et vidéos de mon enfant

Je n'autorise pas le Musée à prendre des photos et vidéos de mon enfant

### SIGNATURE

Je, \_\_\_\_\_ (nom du parent), le \_\_\_\_\_ (date) confirme l'exactitude des renseignements fournis dans les fiches d'inscription et médicale et je confirme mon intention quant à l'autorisation pour la prise de photographies et de vidéos.

Signature du parent ou du tuteur: \_\_\_\_\_

*La forme masculine utilisée dans ce document désigne aussi bien les filles que les garçons*

Réservé à l'administration

Date réception fiche : \_\_\_\_\_  JAL Proloc  Info-JAL  
Montant et date : \_\_\_\_\_  Infos Proloc  Tarif / Payeur