Submit by Email

Département J eunesse de la CSUQ

Fiche d'inscription
« Shabbaton EEIC - Retrouvailles Mahané 2007»
BC (8-11 ans) - BM (12-15 ans)

12 - 13 - 14 Octobre 2007

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : _____

Date de Naissance : jour /mois /année Age : _____ Branche : BM ☐ BC ☐

Ass. Mal. : _____ Exp. : _____

École : _____ Année scolaire : _____

Personnes à aviser en cas d'urgence si l'on ne peut rejoindre les parents :

Nom : _____ No. de téléphone : _____ Lien de parenté : _____

Nom : _____ No. de téléphone : _____ Lien de parenté : _____

Renonciation

Par la présente, j'assume tous les risques inhérents, prévisibles ou non, relatifs à l'activité à laquelle je suis inscrit et je tiendrai la Communauté Sépharade Unifiée du Québec, ses employés et bénévoles quittes et indemnes de toute réclamation pour dommages ou pertes à la personne ou et je décharge entièrement celle-ci de toute réclamation en capital et intérêts. Si je signe la présente décharge en qualité de parent ou tuteur d'un mineur, pour lui permettre de participer à un programme, je reconnais que la présente vaudra comme si je l'avais signée en tant que participant. De plus, je conviens qu'en signant la présente décharge en ma qualité de parent ou tuteur, je m'engage à tenir la Communauté Sépharade Unifiée du Québec, ses employés et bénévoles quittes et indemnes de toutes réclamations pour dommages subis par le mineur résultant de sa/leur participation à une activité. J'autorise par la présente, tout traitement médical requis pour mon enfant (si applicable), dans l'éventualité où un accident survenait, et ce, à mes frais.

_____ _____

Parent ou tuteur Date

Submit by Email