

Inscription

Relatif à l'Article 4 du Code de vie
Vendredis Juste pour ados



Identification du jeune

Prénom et nom : _____ Date de naissance : _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

Allergie(s) et/ou problème de santé : _____

Besoin de matériel médical ? _____

Identification du/des parent(s) et/ou tuteur(s)

Prénom et nom : _____

Lien avec le jeune : _____ De Stoke ? _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Prénom et nom : _____

Lien avec le jeune : _____ De Stoke ? _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Identification du contact en cas d'urgence

Prénom et nom : _____

Lien avec le jeune : _____ De Stoke ? _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Identification des gens autorisés à agir comme responsable de mon jeune

Prénom et nom : _____

Lien avec le jeune : _____ Cellulaire : _____

Prénom et nom : _____

Lien avec le jeune : _____ Cellulaire : _____

Autorisations à la responsable

- Prodiguer les premiers soins
- Prendre les dispositions nécessaires pour transporter mon jeune dans un établissement de santé
- Assister et/ou administrer la dose d'adrénaline de mon jeune (Épipen)
- Prendre des photos et/ou des vidéos du jeune
- Laisser arriver et/ou repartir mon jeune par ses propres moyens

Notes et commentaires

Accords et consentements

- Je consens à la collecte, l'utilisation et la communication de mes renseignements personnels aux fins prévues au présent document par la division des événements, de la culture, du loisir et de la vie communautaire de la Municipalité de Stoke.
- Je comprends que je peux faire une demande d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement en tout temps en acheminant ma demande par courriel à greffe@stoke.ca
- Mon jeune et moi avons lu et compris les règlements. Je m'engage dans la pleine mesure de mes moyens à les respecter et à les faire respecter.
- Nous concevons que le Centre communautaire de Stoke n'est pas une garderie.
- Nos signatures donnent accès à mon jeune aux soirées pour ados et aux privilèges qui y sont associés. Advenant le non-respect des règlements, je comprends que la responsable peut lui refuser l'accès à la salle, et ce, sans préavis.

Signature d'un parent ou tuteur

Signature du jeune

Date : _____

Date : _____