RESPECT et Sport pour LEADERS D'ACTIVITÉ

FICHE D'INFORMATION DU PARTICIPANT

NOM DE FAMILLE DU PARTICIPANT:	PRÉNOM DU PARTICIPANT:	DATE NAISSANCE:	SEXE:
TOUTE INFORMATION QUI SERAIT UTILE POUR QUE JE PUISSE MIEUX ENCADRER VOTRE ENFANT. SVP, FOURNIR AUTANT DE DÉTAILS QUE POSSIBLE :			
VOTRE ENFANT A-T-IL DES BESOINS SPÉCIAUX OU DES EXIGENCES POUR UNE PARTICIPATION COMPLÈTE? SVP, FOURNIR AUTANT DE DÉTAILS QUE POSSIBLE :			

Contacts en cas d'urgence – Parent ou tuteur :	CONTACT:
NOM:	TÉL.:
	COURRIEL:
NOM:	TÉL.:
	COURRIEL:
AU BESOIN, NOM DU MÉDECIN:	TÉL. DU MÉDECIN: