

## Inscription activités et ateliers de formation

### Ateliers de formation

Enfants  Les petits bricoleurs      Parents / enfants :  Césame  
 L'éveil des coccinelles       Abécédaires des tout-petits  
 Y'a personne de parfait  
 Brin d'éveil

Parents :  Éco famille  
 Vive la discipline (avoir des enfants de 0-5 ans)  
 Dépendance affective  
 Je suis aimable... je suis capable  
 Parents d'ados ... une traversée! (avoir des enfants de 12 ans et +)  
 Partons du bon pied !  
 Vie de famille, discipline à l'amour. (avoir des enfants de 6-11 ans)  
 Délima

Activités :  Semaine de relâche       Semaine Québécoise des familles  
 Souper de Noël

Père

Mère

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No tél : \_\_\_\_\_ Résidence

No tél. : \_\_\_\_\_ Résidence

\_\_\_\_\_ Travail

\_\_\_\_\_ Travail

\_\_\_\_\_ Cellulaire

\_\_\_\_\_ Cellulaire

Enfants :

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No tél. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de la personne à rejoindre en cas d'urgence autre que vous ? \_\_\_\_\_

No tél. : \_\_\_\_\_

No cell : \_\_\_\_\_

1. Est-ce la 1<sup>ère</sup> fois que votre enfant est inscrit aux ateliers de la Maison des familles?

Oui Non

2. Est-ce la 1<sup>ère</sup> fois que vous, comme parent, utilisez les services de notre organisme?

Oui Non

3. Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? Si oui, lesquelles? \_\_\_\_\_

4. Votre enfant souffre-t-il d'une maladie nécessitant des soins lors des ateliers?

Oui Non

Si oui, laquelle? Et nommez les soins à apporter!

Maladie : \_\_\_\_\_

Soins : \_\_\_\_\_

5. Autorisez-vous l'animatrice responsable à appeler une ambulance en cas d'accident ou d'urgence ? Oui Non

6. Autorisez-vous votre enfant à participer à des sorties dans le cadre des ateliers?

Oui Non

7. Votre enfant peut-il être pris en photo ou caméra à des fins de promotion de nos activités? Oui Non

8. Pour quelles raisons avez-vous inscrits votre enfant (ou vous) aux ateliers?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. En votre absence, quelles sont les autres personnes susceptibles de venir chercher votre enfant à la fin des ateliers.

\_\_\_\_\_  
No tél. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
No Tél. : \_\_\_\_\_

10. Seriez-vous intéressé à vous impliquer bénévolement dans les différentes activités de votre organisation? Oui Non

11. Votre enfant fréquente-t-il une garderie, CPE?

Oui       Non

Signatures du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.B. : Lors des ateliers pour enfants, ceux-ci doivent être habillés pour aller jouer dehors, avoir des souliers pour l'intérieur, apporter sa collation, apporter, s'il y a lieu, les médicaments.

Pour les parents payant les frais d'inscription, faire le chèque au nom de la Maison des familles de la Matapédia pour le 1<sup>er</sup> jour des ateliers.

Merci!