

Formulaire d'inscription à la programmation de loisirs ADO Municipalité de Rivière-Ouelle

Nom du participant : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : ____/____/____ Sexe : F M

Adresse complète: _____

Téléphone (s) : _____

Courriel : _____

Allergie : non oui, préciser : _____

Problème de santé : non oui, préciser : _____

Personne à rejoindre en cas d'urgence : _____

Numéro d'urgence : _____

| Je m'inscris à ... | Activités | Coût résident | Coût non-résident |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Atelier de DJ | 35 \$ | 50 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Cours de photographie sur cellulaire | 30 \$ | 45 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Quiz Randolph | 5 \$ | 7 \$ |
| TOTAL à payer | | \$ | \$ |

- J'autorise la Municipalité de Rivière-Ouelle à utiliser à des fins de publicité tel que dépliants, journaux, revues toute photo prise et/ou film tourné lors d'une activité. Tout matériel demeurera la propriété de la Municipalité.
- En cas d'accident ou de maladie, j'autorise le personnel de la Municipalité de Rivière-Ouelle à suivre les procédures médicales nécessaires.
- Je m'engage à respecter les mesures mises en place pour contrer la COVID-19 et, en cas de symptôme relié à la COVID-19, je m'engage à aviser la Municipalité et à ne pas me présenter à l'activité si celle-ci est en présentiel.
- Je comprends et accepte que la Municipalité ne pourra garantir un milieu sans COVID-19, qui soit exempt de contamination ou de contagion, et ce, malgré le respect des consignes.

Signature : _____ Date : _____

Veillez retourner ce formulaire avec votre paiement au bureau municipal. Les chèques doivent être libellés au nom de la Municipalité de Rivière-Ouelle.