

Veillez remettre ce formulaire dûment complété au Service des loisirs, de la culture et des relations à la communauté, avant le 3 septembre. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Programmation Loisirs et Culture, au ville.lavaltrie.qc.ca/publications-formulaires.

ACTIVITÉS DE LA VILLE DE LAVALTRIE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom et prénom du participant: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Courriel: _____
Date de naissance: _____ Fém. Masc.
No ass. maladie: _____ Date d'expiration: _____
Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Porte-t-il (elle) des lunettes? Oui Non
Maladie particulière? Oui Non Laquelle? _____
Allergies? Oui Non Lesquelles? _____
Prend-il (elle) des médicaments? Oui Non Lesquels? _____
Problèmes de comportement? Oui Non Lesquels? _____
Spécifiez l'action à prendre: _____
J'autorise le transport de mon enfant en ambulance en cas d'urgence. Oui Non
Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

OBLIGATOIRE: EN CAS D'URGENCE PENDANT L'ACTIVITÉ (PERSONNE À CONTACTER, **AUTRE QUE LES PARENTS**)

Nom: _____ Lien: _____ Téléphone: _____
À la fin de l'activité, mon enfant (pour la sécurité de votre enfant)...
 va au service de garde peut quitter seul quitte avec son parent à la fin de l'activité, mon enfant quitte avec:
Nom et prénom: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA MÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Nom et prénom: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Tél. résidence: _____ Bureau: _____ Cell.: _____

JE VOUS AUTORISE À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT ET À LES UTILISER À DES FINS PUBLICITAIRES.

Oui Non Signature du père, de la mère ou du tuteur légal: _____

ACTIVITÉS RÉCRÉATIVES ET SPORTIVES	X	\$	
ACTIVITÉS LIBRES : BADMINTON OU PICKLEBALL.....	<input type="checkbox"/>	66 \$	
ACTIVITÉS LIBRES AU CHOIX.....	<input type="checkbox"/>	66 \$	
CARDIO POUSSETTE			
Lundi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	80 \$	
Lundi et mercredi.....	<input type="checkbox"/>	150 \$	
CARDIO VITALITÉ			
Lundi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	80 \$	
Lundi et mercredi.....	<input type="checkbox"/>	150 \$	
HOCKEY BALLE JUNIOR	<input type="checkbox"/>	74 \$	
MÉDITATION	<input type="checkbox"/>	93 \$	
MÉTHODE DE LIBÉRATION DES CUIRASSES			
17 ans et plus.....	<input type="checkbox"/>	176 \$	
30 ans et plus.....	<input type="checkbox"/>	176 \$	
SPORTBALL			
2 à 3 ans <input type="checkbox"/>	3 à 4 ans <input type="checkbox"/>	4 à 6 ans <input type="checkbox"/>	100 \$
STRETCHING	<input type="checkbox"/>	124 \$	
STRONG BY ZUMBA	<input type="checkbox"/>	103 \$	
Si inscrit au cours de Zumba Cardio tonus.....	<input type="checkbox"/>	56 \$	
VOLLEYBALL	<input type="checkbox"/>	56 \$	
YOGA POUR TOUS	<input type="checkbox"/>	93 \$	
YOGA RONDEURS	<input type="checkbox"/>	99 \$	
ZUMBA CARDIO-TONUS			
Lundi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	129 \$	
Lundi et mercredi.....	<input type="checkbox"/>	207 \$	

ACTIVITÉS DE LOISIRS ET COMMUNAUTAIRES	X	\$
COMMENT RESTER SEUL À LA MAISON.....	<input type="checkbox"/>	16 \$
COURS DE GARDIENS AVERTIS.....	<input type="checkbox"/>	24 \$
COURS RCR / DEA.....	<input type="checkbox"/>	66 \$
COURS D'ANGLAIS.....	<input type="checkbox"/>	106 \$
LES SAMEDIS DÉBROUILLARDS.....	<input type="checkbox"/>	23 \$

ACTIVITÉS CULTURELLES	X	\$
PROGRAMMATION JEUNESSE		
ATELIERS DE CIRQUE.....	<input type="checkbox"/>	52 \$
ATELIERS DES PETITS ARTISTES DE LAVALTRIE.....	<input type="checkbox"/>	116 \$
ATELIERS DE THÉÂTRE ET D'IMPROVISATION		
6-8 ans.....	<input type="checkbox"/>	187 \$
9-12 ans.....	<input type="checkbox"/>	230 \$
ATELIERS ÉVEIL MUSICAL.....	<input type="checkbox"/>	52 \$
PROGRAMMATION ADULTE		
ATELIERS DE PHOTOGRAPHIE.....	<input type="checkbox"/>	95 \$
DANSE (SALSA, BACHATA, MERENGUE ET REGGAETON)		
Débutants.....	<input type="checkbox"/>	155 \$
Intermédiaires.....	<input type="checkbox"/>	155 \$
LES ARTS DE LA VEILLÉE.....	<input type="checkbox"/>	40 \$
ACTIVITÉS PARASCOLAIRES		
ÉCOLE DE LA SOURCE.....	<input type="checkbox"/>	
ÉCOLE DES AMIS-SOLEILS.....	<input type="checkbox"/>	
ÉCOLE DES EAUX-VIVES.....	<input type="checkbox"/>	
ÉCOLE J.-C.-CHAUSSÉ.....	<input type="checkbox"/>	
DANSE.....	<input type="checkbox"/>	72 \$
MULTISPORT.....	<input type="checkbox"/>	73 \$
PETITS CUISTOTS.....	<input type="checkbox"/>	68 \$
SOCCER.....	<input type="checkbox"/>	45 \$

TOTAL _____ \$