



# RENCONTRE JEUNESSE NORD-DU-QUÉBEC

## IDENTIFICATION DU PARTICIPANT - ACCOMPAGNATEUR

(Pour le participant, faire compléter par un parent)

Nom	Prénom	Téléphone	
Adresse complète		École	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

NIVEAU PRIMAIRE	4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	6 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>			ACCOMPAGNATEUR (21 ans et plus) <input type="checkbox"/>
NIVEAU SECONDAIRE	1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/>	2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	

### COCHEZ LES DISCIPLINES AUXQUELLES VOUS PARTICIPEZ (2 maximum)

#### DISCIPLINES OFFERTES AU PRIMAIRE

Mini-basket	<input type="checkbox"/>
Mini-volley	<input type="checkbox"/>
Hockey cosom	<input type="checkbox"/>
Ballon-chasseur	<input type="checkbox"/>
Natation	<input type="checkbox"/>
Tennis de table	<input type="checkbox"/>
Matière grise	<input type="checkbox"/>
Volet culturel (chant, danse, musique)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

#### DISCIPLINES OFFERTES AU SECONDAIRE

Basketball	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Hockey cosom	<input type="checkbox"/>
Ballon-chasseur	<input type="checkbox"/>
Natation	<input type="checkbox"/>
Tennis de table	<input type="checkbox"/>
Matière grise	<input type="checkbox"/>
Volet culturel (chant, danse, musique)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

### COÛTS ET PAIEMENT

Repas	60 \$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<b>Non remboursable sauf pour raisons médicales.</b> <i>Note : l'accompagnateur doit payer s'il choisit des repas.</i>
Participation à la Rencontre (2 activités maximum)	20 \$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<b>Non remboursable</b> <i>Note : l'accompagnateur ne paie pas pour sa participation</i>
Total du paiement :	\$	<b>Argent comptant ou chèque libellé au nom de la VILLE DE MATAGAMI</b>		

### IMPORTANT

DOCUMENTS À RETOURNER À VOTRE RESPONSABLE SCOLAIRE AVANT LE **3 AVRIL 2020.**

<b>PARTICIPANT</b>	Identification du participant	<input type="checkbox"/>
	Fiche médicale	<input type="checkbox"/>
	Paiement	<input type="checkbox"/>

<b>ACCOMPAGNATEUR</b>	Identification de l'accompagnateur	<input type="checkbox"/>
	Fiche médicale	<input type="checkbox"/>
	Paiement	<input type="checkbox"/>
	Contrat de responsabilité de l'accompagnateur (p. 6 du Guide de l'accompagnateur)	<input type="checkbox"/>

Signature (pour le participant, signature du parent OBLIGATOIRE)

Date

