

# FICHE D'INSCRIPTION



LAC-BEAUPORT  
Le Cabanon

## IDENTIFICATION JEUNE

*Nom et prénom*

---

*Adresse complète*

---

*# du téléphone*

---

*Date de naissance*

---

*Allergies*

---

*Médications*

---

## IDENTIFICATION PARENTS/TUTEURS

*Nom et prénom*

---

*Adresse complète*

---

*# du téléphone domicile*

---

*# du téléphone cellulaire*

---

*Adresse courriel*

---

### **JE M'ENGAGE à respecter les règles suivantes :**

Je respecte les habitudes de vie, les valeurs, les personnes et le matériel. Je garde mon environnement propre.

J'utilise un langage respectueux.

**En signant cette feuille d'inscription, je m'engage à respecter les règles ci-dessus. Dans le cas contraire, j'assumerai les répercussions de mes choix.**

Je, \_\_\_\_\_, désire m'inscrire à la  
Maison des jeunes Le Cabanon.

# FORMULAIRE D'AUTORISATION



LAC-BEAUPORT  
Le Cabanon

## TRANSPORT

*J'autorise la Maison des jeunes Le Cabanon à effectuer un trajet lié à des activités et accompagnements dans tout véhicule, conduit par une personne opérant à titre d'employé de la Maison des jeunes Le Cabanon.*

---

Signature du parent (caractère d'imprimerie)

Date

## PHOTOGRAPHIE ET RÉSEAUX SOCIAUX

*JE RECONNAIS que les photographies ou enregistrements où l'on pourrait me reconnaître feront l'objet d'une vaste diffusion et seront accessibles au public s'ils sont mis sur les réseaux sociaux de la Maison des jeunes Le Cabanon. Je reconnais également que la Maison des jeunes n'a aucun contrôle et n'assume aucune responsabilité quant à l'utilisation abusive possible de l'information sur les réseaux sociaux, y compris des photographies ou enregistrements où je figure.*

*J'AUTORISE la Maison des jeunes Le Cabanon ou ses représentants à me photographier ou à m'enregistrer sur vidéo ou en audio.*

*J'AUTORISE la Maison des jeunes Le Cabanon et ses représentants à utiliser, reproduire, publier, transmettre, distribuer, afficher et exposer les photographies ou enregistrements vidéo/audio où l'on peut me reconnaître, avec ou sans mon nom. Dans ses documents, publications, productions multimédias, vidéos, expositions et publicités, ou encore dans ses réseaux sociaux, le tout sans m'envoyer d'autres avis ou sans me demander d'approuver les photographies ou enregistrements vidéo/audio dans leur forme initiale.*

JE CONFIRME AVOIR LU ET COMPRIS le présent formulaire de consentement.

---

Signature du parent (caractère d'imprimerie)

Date

## INFOLETTRE

Je souhaite recevoir l'Infolettre mensuel de la Maison des Jeunes – Le Cabanon.

Adresse courriel

---