

Code d'identification confidentiel  
Usage du bureau

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour les jeunes de 2 à 18 ans

**Ce programme s'adresse aux résidents de Dieppe et Memramcook.** Les inscriptions sont considérées sur une base «premier arrivé, premier servi». Nous pouvons vous aider à compléter ce formulaire.

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_

Nom du parent ou gardien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel (optionnel) \_\_\_\_\_

### INFORMATION SUR LE PROGRAMME

Premier choix: \_\_\_\_\_  automne  hiver  printemps  été

Équipement: \_\_\_\_\_

Deuxième choix: \_\_\_\_\_  automne  hiver  printemps  été

Équipement: \_\_\_\_\_

Est-ce que l'enfant est déjà inscrit dans une autre activité culturelle, récréative ou sportive payant?  Oui  Non

Description: \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES

S.V.P. fournissez les coordonnées de deux personnes (autre que les membres de votre famille) connaissant votre situation familiale et financière. Exemple: enseignant, entraîneur, travailleur social, médecin, infirmier, responsable d'un organisme communautaire ou autre.

\_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Lien avec la famille: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Lien avec la famille: \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ autorise ces personnes à dévoiler l'information personnelle nécessaire pour le placement de mon jeune dans P.R.O. Jeunesse. J'assume la responsabilité de la supervision de mon enfant lorsqu'il participe à l'activité.

\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour mois année

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée, et la Loi sur l'accès à la protection en matière de renseignements personnels sur la santé. Ces renseignements personnels seront utilisés pour le placement de l'enfant dans P.R.O. Jeunesse.

Communiquez avec le bureau du secrétaire municipal de la Ville de Dieppe au 877.7900 pour toutes questions à propos de cette collecte d'information.

S.V.P. envoyez ce formulaire à: 333, avenue Acadie, Dieppe N.-B. E1A 1G9, [projeunesse@dieppe.ca](mailto:projeunesse@dieppe.ca) ou par télécopieur: 877.7826

Date reçu: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour mois année