

Notre Mission:

Offrir un endroit sécuritaire et sécurisant où les enfants et les jeunes peuvent découvrir de nouvelles possibilités, surmonter des obstacles, établir des relations saines et développer leur confiance ainsi que des compétences qui les aideront pendant toute leur vie.

Information pour l'inscription:

Protection des renseignements privés: Les renseignements personnels recueillis par le Repaire jeunesse de Moncton demeurent confidentiels. Le personnel du Club est autorisé à consulter ces renseignements personnels uniquement pour les utiliser aux fins pour lesquels ils ont été recueillis.

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE L'ENFANT		
NOM:	PRÉNOM:	GENRE M ou F
AGE:	DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)	
ADRESSE:	VILLE:	CODE POSTAL:
EST-CE QUE VOUS DÉSIREZ QUE L'AUTOBUS PASSE, SI OUI, QUELLE COMMUNAUTÉ? PREND ET DÉPOSE VOTRE ENFANT? OUI ou NON		
RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU PARENT/TUTEUR		
NOM:	PRÉNOM:	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE. À LA MAISON :	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :	NUMÉRO CELLULAIRE:
ADRESSE:	VILLE:	CODE POSTAL:
ADRESSE ÉLECTRONIQUE:		
PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE)		
NOM:	PRÉNOM:	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE. À LA MAISON :	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :	NUMÉRO CELLULAIRE:
ADRESSE:	VILLE:	CODE POSTAL:
LIEN AVEC L'ENFANT:		
ADRESSE ÉLECTRONIQUE:		
AUTRES PERSONNES À REJOINDRE QUI POURRONT PASSER PRENDRE VOTRE ENFANT		
#1 PRÉNOM, NOM:	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :
#1 PRÉNOM, NOM:	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :

--

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX DE L'ENFANT	
(ALLERGIES, THADA, ETC.)	MÉDICAMMENTS :
MÉDECIN DE FAMILLE:	NO D'ASSURANCE MALADIE :

Je, _____, (parent/tuteur) donne mon consentement et mon approbation à ce que _____, (membre) soit membre du Repaire jeunesse de Moncton et je dégage par la présente l'organisme de toute responsabilité en cas d'accident ou de décès pendant que mon enfant en est membre. J'accepte également de respecter les politiques et les règlements établis par le Club de Garçons et Filles de Moncton pour assurer la protection et la sécurité de ses membres.

(SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR)

(DATE)

Au nom de mon enfant, je donne mon consentement explicite au Repaire jeunesse de Moncton pour ce qui suit (cochez tous les points auxquels vous consentez)

_____ Je consens à ce que le Club passe, prend et dépose mon enfant à l'arrêt d'autobus à des heures prédéterminées du mardi au samedi (du lundi au vendredi pendant l'été). De plus, j'assume entière responsabilité du déplacement de mon enfant entre l'arrêt de l'autobus et notre lieux de résidence.

_____ J'autorise mon enfant à prendre l'autobus lors des sorties ordinaires, des activités spéciales et des activités estivales.

_____ J'autorise mon enfant à jouer dans le planchodrome et toutes les autres installations du Repaire jeunesse de Moncton.

_____ Au nom de mon enfant, je cède et transfère au Repaire jeunesse de Moncton tous les droits, y compris les droits d'auteur, qui nous appartiennent, à moi ou à mon enfant, relativement à ce matériel.

_____ J'autorise le Repaire jeunesse de Moncton à enregistrer la voix de mon enfant et à le photographier sur appareil photo, film cinématographique, bande sonore ou bande vidéo. Ce matériel sera utilisé, en partie ou en totalité, par l'intermédiaire de la télévision, du cinéma, d'Internet, d'outils multimédias, de présentations, de radio, de bande sonore, de bande vidéo, de documents imprimés ou d'autre mode d'affichage pour promouvoir le Repaire jeunesse de Moncton.

_____ Si mon enfant ne retourne pas promptement à la maison après avoir été déposé par le Repaire jeunesse de Moncton, je m'engage à en aviser le Club. J'informerai également le personnel du Club si une personne autre que moi est chargée de communiquer avec le Club au nom de mon enfant.

Prière de noter

Les parents ou tuteurs légaux demeurent responsable de leurs enfants pendant le déplacement de ceux-ci entre l'arrêt d'autobus et leur lieu de résidence. En signant le présent formulaire, vous consentez à ce que le Club passe prendre et déposer votre enfant sans votre présence. À noter que le personnel du Club notera la présence des enfants avant de quitter le Club et avant de les déposer à l'arrêt d'autobus.

Je donne ma permission telle qu'elle est décrit ci-dessus:

Signature du parent/tuteur: _____

Date: _____

POUR LES EMPLOYÉS DU CLUB	
GROUPE: _____	COTISATION#: _____
PAYÉ: _____	DATE: _____
EMPLOYÉ: _____	