

| | | | | |
|--|-------|--|------|-------------|
| PARTICIPANT | | | | |
| Nom : _____ | | Prénom : _____ | | |
| Adresse : _____ | | | | |
| Rue | Ville | Province | Pays | Code Postal |
| Courriel : _____ | | | | |
| Téléphone (1) : (____) _____ | | Téléphone (2) : (____) _____ | | |
| Date de naissance : _____ | | Âge à l'arrivée au Camp : _____ | | |
| Nom de l'école : _____ | | Nom de l'intervenant : _____ | | |
| PARENTS (POUR LES PARTICIPANTS DE MOINS DE 18 ANS SEULEMENT) | | | | |
| Nom de la mère : _____ | | Prénom : _____ | | |
| Adresse : _____ | | | | |
| Rue | Ville | Province | Pays | Code Postal |
| Téléphone (maison) : _____ | | Téléphone (travail) : _____ | | |
| Courriel : _____ | | | | |
| Nom du père : _____ | | Prénom : _____ | | |
| Adresse : _____ | | | | |
| Rue | Ville | Province | Pays | Code Postal |
| Téléphone (maison) : _____ | | Téléphone (travail) : _____ | | |
| Courriel : _____ | | | | |
| Avez-vous déjà participé au Camp chanson de Petite-Vallée ? Oui _____ Non _____ Si oui : Année : _____ | | | | |
| Je vous demande de considérer mon inscription au Camp chanson, affirmant sur mon honneur que les renseignements fournis sont exacts. | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Signature du participant | | Signature d'un parent ou d'un tuteur (obligatoire) | | |

Droit à l'anonymat

1. Je soussigné reconnais que Secondaire en spectacle, le Camp chanson de Petite-Vallée, l'Association des camps du Québec ou ses mandataires pourront prendre des photographies ou enregistrer des films sur lesquels je pourrais figurer.
2. Je les autorise à utiliser mon image, ma ressemblance et/ou ma voix à des fins publicitaires, dans les médias tels que revues, brochures, journaux, télévision, etc.
3. Il est expressément entendu que mon nom ne pourra être utilisé.
4. Tout le matériel demeurera la propriété du Camp chanson de Petite-Vallée.

Signature du participant _____ Signature d'un parent ou d'un tuteur _____

Signature du responsable du Camp _____