

## SCFP ONTARIO Inscription – Garde d'enfants

Chaque délégué(e) qui apporte un ou des enfant(s) au congrès doit remplir **un formulaire pour chaque enfant qui doit être inscrit**. (On peut photocopier des exemplaires additionnels).

Événement : \_\_\_\_\_

# INSCRIPTION (en caractères d'imprimerie)

Nom de l'enfant	Âge	Problèmes médicaux, allergies ou soins spéciaux

### # CONSENTEMENT

Je, \_\_\_\_\_ [parent/gardien(ne)], permet par la présente à mon enfant ci-dessus inscrit, de participer aux activités de loisirs et de récréation offertes sur place par le personnel formé de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

### # RELÈVE DE RESPONSABILITÉ

Je, \_\_\_\_\_ [parent/gardien(ne)], dégage par les présentes le SCFP Ontario de toutes réclamations en dommage pour la santé ou la sécurité de mon enfant ci-dessus inscrit, quelle qu'en soit la cause, pendant sa participation aux activités de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/gardien(ne) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone (résidence) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_ Section locale \_\_\_\_\_

Signature d'un témoin: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Nom du témoin: \_\_\_\_\_

Veuillez remplir et retourner le formulaire ci-dessus  
**avant le 16 janvier 2015**

Inscription-Garde d'enfants SCFP Ontario  
80, rue Commerce Valley E., bureau 1  
Markham, Ontario L3T 0B2  
Téléphone: 905-739-9739 ou Télécopieur: 905-739-9740