

Tout(e) délégué(e) ayant l'amener un ou des enfant(s) au congrès doit remplir **un formulaire par enfant à inscrire**. (On peut photocopier des exemplaires additionnels).

| FONCTION | DATES |
|----------|-------|
| | |

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

CONSENTEMENT

Je, _____ (parent/gardien(ne)), permet par les présentes à mon enfant ci-dessus inscrit de participer aux activités de loisirs et de recreation offertes sur place par le personnel formé de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

Je, _____ ((parent/gardien(ne))), degage par les présentes le SCFP Ontario de toute reclamation en dommages pour la sécurité ou la santé de mon enfant ci-dessus inscrit, quelle qu'en soit la cause, pendant sa participation à l'une ou l'autre des activités de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

Signé: _____ Date: _____

Parent/gardien(ne) : _____

Adresse : _____

_____ Code postal _____

Courriel : _____

Téléphone (residence) _____ (travail) _____ Section locale _____

Signature d'un témoin: _____ Date: _____

Nom du témoin: _____

Veuillez noter que le service de garde sur place sera offert UNIQUEMENT si nous recevons des demandes pour un minimum de quatre enfants.

Veuillez remplir et retourner le formulaire ci-dessus

UN MOIS AVANT LE DÉBUT D'ÉVÉNEMENT

SCFP Ontario

80 rue Commerce Valley E., bureau 1

Markham, Ontario L3T 0B2

Téléphone: 905-739-9739 ou Télécopieur: 905-739-9740