

# Formulaire d'inscription Pour la fin de semaine au camp SAJO

---

Date de l'activité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Coûts : (à être déterminé) (incluant transport, nourriture et hébergement)

Possibilité d'avoir un véhicule (si pas d'autobus) : OUI / NON

Si oui, nombre de places disponibles : \_\_\_\_\_

Personne à rejoindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Lien avec cette personne : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Allergies alimentaires ou condition médicale demandant des soins  
spécifiques :

---

---

---

---

---

Je m'engage à respecter les règlements de Jeunesse Idem durant les activités  
(énoncé des valeurs)

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

J'autorise \_\_\_\_\_ à participer à cette fin de semaine. (17 ans  
et moins)

Signature d'un parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

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

**Ps SVP ne pas oubliez votre carte d'assurance maladie**