



691, Rang 11  
Ste-Françoise de Lotbinière (Qc)  
G0S 2N0  
(819) 287-5949  
info@ecuriedespins.com



## Fiche inscription- Camp Bambino 2019

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

Nom de la mère: \_\_\_\_\_ Tél résidence: ( ) \_\_\_\_\_ Tél travail: ( ) \_\_\_\_\_

Nom du père: \_\_\_\_\_ Tél résidence: ( ) \_\_\_\_\_ Tél travail: ( ) \_\_\_\_\_

Autre nom (en cas d'urgence): \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il eu un accident majeur ou une opération dernièrement? \_\_\_\_\_

Expliquez: \_\_\_\_\_

### Allergie (s) :

Poils d'animaux  Pollen  Piqûres d'insectes  Alimentaire  Aucune

Autres précisez) : \_\_\_\_\_

### Maladie (s) (cochez si c'est le cas)

Asthme  Fièvre des foins  Épilepsie  Troubles respiratoires

Vertige  Autres (précisez) \_\_\_\_\_

Médication \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

