

Église Arabe de l'Évangile
1720 Decarie, Ville Saint-Laurent, QC H4L 3N3
Inscription et décharge de responsabilités
Camp de jour 14 au 19 Août, 2017

Montant payé:

Enfant

Nom: _____ Allergies : _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____
 Jour / Mois / Année

RAMQ: _____ Expiration.: _____

Autorisation à participer aux activités de natation :

OUI

NON

Parent/Tuteur

Nom: _____

Adresse: _____

Ville : _____ QC, Code postal: _____

Tél: _____ Cel: _____

Courriel: _____

Étant le parent/tuteur de l'enfant nommé ci-dessus, j'autorise cet enfant à participer aux programmes et aux services de l'Église évangélique arabe et je consens à ce que les premiers secours ou les traitements médicaux d'urgence nécessaires soient donnés ou fournis à l'enfant. Je dégage l'Église évangélique arabe et l'Église évangélique luthérienne de Saint-Paul, les commanditaires de ces programmes, ses administrateurs, représentants, organisateurs, bénévoles ou tout autre participant de toutes responsabilités à l'égard de tout dommage corporel causé à un tel enfant, à toute autre personne ou toute perte ou dommage à la propriété, découlant de quelque manière que ce soit à partir de ou en relation avec les programmes et services de l'Église évangélique arabe et de l'Église évangélique luthérienne de Saint-Paul. Je dispense cette renonciation à chaque réclamation au nom de cet enfant et de la part de mon conjoint et de tout autre membre de ma famille ou d'autres personnes qui pourraient avoir le droit d'affirmer de telles réclamations ainsi que de ma part.

Signature du parent ou du tuteur

Date

Vérifié par : _____