

Maison des Jeunes “Le Spot” Sutton

7 Rue Academy Sutton QC J0E 2K0 Tel: 450-538-7494

mdjsutton@bellnet.ca

Feuille de permission

J'autorise mon enfant _____ à participer à
(nom du jeune)

l'activité/sortie _____ située

_____ avec les animateurs de la Maison des

Jeunes de Sutton le (date) _____.

J'autorise également que mon enfant utilise le transport offert par les animateurs lors de cette activité/sortie.

Veillez noter que l'inscription du jeune n'est pas confirmée tant que nous n'avons pas reçu la feuille de permission signée et l'argent nécessaire (_____\$).

Compte tenu du transport à organiser, les places sont limitées. Premier arrivé, premier servi. La date limite est le _____, à l'heure de fermeture de la Maison des Jeunes.

Numéro d'assurance maladie: _____ Date exp. : _____
(Mandataire)

Conditions médicales ou allergies _____

Médicaments _____

Signature du parent: _____

Date: _____

Numéro de téléphone pour vous joindre durant l'activité: _____

Merci,

L'équipe d'animation, Maison des Jeunes Sutton.

Maison des Jeunes “Le Spot” Sutton

7 Rue Academy Sutton QC J0E 2K0 Tel/Fax: 450-538-7494

Mdjsutton@bellnet.ca

Permission Slip

I give permission for _____ to participate in
(Name of youth)

the outing to _____ located at

_____ with the animators from Maison des

Jeunes of Sutton on (date) _____.

I also give permission for Maison de Jeunes animators to transport my child for this activity.

Please note that until this permission slip and fees of _____ are returned we cannot consider your child as attending this event. Place are limited due to transportation availability and is on a first come, first served basis. Deadline is _____ at the closing time of the center.

Medicare card number: _____ Exp. Date: _____
(Mandatory)

Health conditions or allergies _____

Medication _____

Parent Signature: _____

Date: _____

Telephone # where I may be reached during event: _____

Thank you,
The animation team, Maison des Jeunes Sutton.