

# Formulaire d'inscription

1 INSCRIPTION PAR FORMULAIRE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ F  M  ÂGE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TÉL. RÉSIDENCE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉL. TRAVAIL : \_\_\_\_\_

ÉCOLE : \_\_\_\_\_ DEGRÉ SCOLAIRE EN COURS : \_\_\_\_\_ COMM. SCOLAIRE : \_\_\_\_\_

## CHOIX DES CAMPS

- DÉFI (1)
- DÉFI (2)
- SOMMET SECOND'AIR
- LEADER

Faire le chèque au nom de :  
LES VILLAGES ÉTUDIANTS INC.

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ No D'ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_

JE VOUDRAIS ÊTRE AVEC MON AMI (même sexe) : \_\_\_\_\_

DATES : 1er choix : \_\_\_\_\_ 2e choix : \_\_\_\_\_ 3e choix : \_\_\_\_\_

REÇU POUR FINS FISCALES ÉMIS AU NOM DE : \_\_\_\_\_  
(personne qui paie le camp)

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (EXIGÉ PAR LE MINISTÈRE / CONFIDENTIEL) \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
(en lettres moulées)