



Jeux de l'Acadie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ATHLÈTE



Jeux de l'Acadie

(À être complété par le gardien légal de l'athlète)
(Veuillez compléter en lettres moulées et ne pas utiliser de crayon)

INSCRIPTION AUX JEUX RÉGIONAUX				
Notez que l'athlète peut prendre part à une seule discipline en plus de l'athlétisme				
DISCIPLINE (sport): Si vous faites l'athlétisme, veuillez également encercler cette discipline	Athlétisme	Badminton	Basket-ball	Mini hand-ball
	Soccer	Softball	Tennis	Volley-ball
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX				
NO. D'ASSURANCE MALADIE:				
DATE D'EXPIRATION:	mois		année	
NOM DE FAMILLE:				
PRÉNOM:				
NO. DE TÉLÉPHONE:				
DATE DE NAISSANCE:	année	mois	jour	
COURRIEL (S'IL Y A LIEU):				
SEXE: (cochez la case)	masculin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	féminin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADRESSE POSTALE:				Code postal: <input type="text"/>
NOM DE LA DÉLÉGATION:	NOUVELLE-ÉCOSSE			
NOM DE L'ÉCOLE FRÉQUENTÉE:				
NOM DU GARDIEN LÉGAL:				
NUMÉROS DE TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE ENTRE LE 29 JUIN ET 3 JUILLET 2011:	Résidence:			
	Travail:			
Êtes-vous végétarien ?:	Oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX				
Avez-vous eu un vaccin antitétanique (tétanos) ?:	Oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, indiquez la date du vaccin antitétanique (tétanos):				
Prenez-vous des médicaments présentement ?:	Oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, nommez-les:				
Utilisez-vous une plume épi-pen ou "twinject"?:	Oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des allergies aux médicaments ?:	Oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, nommez les allergies et décrivez les réactions aux médicaments:				

(Veuillez remplir le formulaire au verso)

Avez-vous des allergies alimentaires ?:	Oui ⇔		Non ⇔									
Si oui, nommez les allergies alimentaires, les réactions et les actions nécessaires à votre allergie (par exemple: retrait complet de l'aliment au menu, avertir la personne que l'aliment est présent ou aucune action nécessaire):												
Avez-vous d'autres allergies ?:	Oui ⇔		Non ⇔									
Si oui, nommez les allergies, les réactions et les actions nécessaires à votre allergie:												
Avez-vous déjà eu des blessures telles qu'entorse, commotion cérébrale ou fracture ?:	Oui ⇔		Non ⇔									
Si oui, veuillez spécifier lesquelles et l'année de la blessure:				Année								
Entorse:												
Commotion cérébrale:												
Fracture:												
Avez-vous une ou des maladies que nous devrions connaître ?	Oui ⇔		Non ⇔									
Si oui, veuillez spécifier:												
Advenant que ces items soient nécessaires, indiquez les grandeurs désirées	T-shirt (grandeur adulte)		Pantalon court (grandeur adulte)									
	P	M	G	XG	XXG	XXXG	P	M	G	XG	XXG	XXXG
AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE												
<p>Attendu que, dans le cadre de la Finale des Jeux de l'Acadie, il est possible que mon enfant soit photographié, notamment par la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que par les médias. Par la présente, je reconnais que mon enfant participe à cet événement et j'autorise la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que les médias à diffuser, publier et reproduire la ou les photographies ou images de mon enfant (en groupe ou individuellement) UNIQUEMENT pour des fins d'actualité, de publicité, de promotion pour la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que pour les médias.</p> <p>Je comprends que dans ce contexte, la responsabilité civile de la Société des Jeux de l'Acadie, du Comité organisateur des Jeux régionaux, du Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que des médias ne pourra pas être engagée quant à cette diffusion, publication et reproduction de photographies ou d'images dûment autorisés.</p> <p>Enfin je renonce dès à présent à tout recours légal et toute réclamation quant à la diffusion, la publication et la reproduction de ces photographies ou images et ce, pour les motifs invoqués ci-haut.</p>												
AUTORISATION DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE												
<p>Par la présente, j'autorise mon enfant à participer à sa ou ses disciplines sportives dans le cadre de la 33^e Finale des Jeux de l'Acadie d'Argyle et par conséquent à ce qu'il ou elle s'absente de la maison du 29 juin au 3 juillet 2012. J'accepte que mon enfant soit nourri, logé et transporté pendant son séjour tout en sachant que des adultes en prendront soin et lui assureront le maximum de confort et de sécurité.</p> <p>Je comprends que je demeurerai en tant que titulaire de l'autorité parentale seul responsable de réparer le préjudice causé par le fait ou la faute de l'enfant.</p> <p style="text-align: center;">Par la présente, je confirme la validité des informations fournies</p>												
Date:												
						Signature du gardien légal						