MUSÉE des beaux-arts de Mont-Saint-Hilaire

Les Muséales de Mont-Saint-Hilaire

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vacances des fêtes au Musée
Voyage au cœur des contes

Nom de l'enfant: .....

Date de naissance (enfant): .....

Nom d'un parent: .....

Téléphone: .....

Adresse: .....

.....

Courriel : .....

☐ Je désire recevoir les informations relatives aux activités du Musée.

Tél. en cas d'urgence: .....

Nom de la personne: .....

Allergie(s) / Autres: .....

Désirez vous le reçu d'impôt (R24) : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, nous avons besoin du nom et du numéro d'assurance sociale du parent à qui sera émis le reçu:

Nom du parent: .....

Num. Ass. Sociale : .....

Adresse du parent si différente de l'enfant : .....

.....

.....

J'AUTORISE le Musée des beaux-arts de Mont-Saint-Hilaire à utiliser l'image de mon enfant sur tout support de communication lié aux ateliers créatifs et aux activités du Musée des beaux-arts.

SIGNATURE: .....

Note du parent :

.....

.....

.....

.....

.....

J'inscris mon enfant aux activités suivantes:

Jeudi 3 janvier - Contes d'Europe	Vendredi 4 janvier - Conte d'Orient
☐ 9h-12h La maison de Poucette	☐ 9h-12h Le tapis d'Aladdin
☐ 13h-16h Les chapeliers fous	☐ 13h-16h Petits et grands dragons
☐ 8h-9h ☐ 16h-17h	☐ 8h-9h ☐ 16h-17h

Tarifs

Journée complète: 45$

Demi-journée: 26$

Service de garde (SG): 5$

Je confirme l'inscription de mon enfant pour la ou les période(s) cochée(s) ci-haut:

SIGNATURE:.....

Pour toute question, contactez-nous : 450-536-3033 ou reception@mbamsh.com