



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp artistique de la relâche 2024: Personnages en mouvements

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Nom d'un parent : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Êtes-vous membre du Musée : OUI NON

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 **MBAMSH**.

SIGNATURE : _____



Ozias Leduc

4 mars

Service de garde

AM 8H00-9H00

PM 16H00-17H00

Paul-Émile Borduas

5 mars

Service de garde

AM 8H00-9H00

PM 16H00-17H00

Jordi Bonet

6 mars

Service de garde

AM 8H00-9H00

PM 16H00-17H00

Tania Lebedeff

7 mars

Service de garde

AM 8H00-9H00

PM 16H00-17H00

Zilon

8 mars

Service de garde

AM 8H00-9H00

PM 16H00-17H00

Note du parent :

