



Boys & Girls Club
of Ottawa

Repaire Jeunesse d'Ottawa 2019 demande d'adhésion

Information du Membre/Enfant:	
Nom de l'enfant	Prénom
Adresse – No. - Nom de la Rue – Apt	Ville – Code Postale
Téléphone (domicile) de l'enfant	No. de Téléphone Cellulaire
Date de Naissance (MM/JJ/AAAA)	Âge
Sexe	
Degré de scolarité de l'enfant	Courriel de l'enfant
Information de Famille	
Enfant habite avec: Deux Parents	Père Mère Gardien
Mère /Gardien (Nom et Prénom)	Père/Gardien (Nom et Prénom)
Adresse Même que celle de l'enfant	Adresse Même que celle de l'enfant
Téléphone (Domicile) Téléphone (cellulaire)	Téléphone (Domicile) Téléphone (cellulaire)
Téléphone (Travail)	Téléphone (Travail)
Courriel	Courriel
PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (autre que parent/gardien)	
Nom Prénom	Relation/Lien avec l'enfant
N° de Téléphone Domicile	N° de Téléphone Cellulaire

RENSEIGNEMENTS – ENTRÉE ET SORTIE DE L'ENFANT (Informations très Important)

Membres âgés 6 à 12 ans n'auront pas le privilège d'entrée et sortir du Club. Pour être permis de quitter le lieux, un parent ou gardien or quelqu'un (âgé 13 ans et plus) autorisé par le parent/gardien doit venir ramasser l'enfant au lieu. S.V.P identifiez les individus qu'on le droit de ramasser votre enfant, incluant frères ou sœurs plus âgés (13+).

Information additionnels:

Est-ce que votre enfant nécessite un soutien supplémentaire dans l'un des domaines suivants ? Si oui, S.v.p expliquez davantage et liste le diagnostic dans le cas échéant.

<input checked="" type="checkbox"/>	Domaine	Détails
	Physique	
	Apprentissage	
	Comportement	

<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention	<input type="checkbox"/> Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	<input type="checkbox"/> Allergies Graves
<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Épilepsie	<input type="checkbox"/> Trouble oppositionnel avec provocation
<input type="checkbox"/> Trouble envahissant du développement non spécifié	<input type="checkbox"/> Déficit de l'intégration sensorielle	<input type="checkbox"/> Autre

Commentaires :

Est-ce que votre enfant a des allergies? Non Oui, (s'il vous plaît compléter le tableau ci-dessous)

Allergène	Comment grave? (Contact physique, ingérés, inhales)	Location d'Épipen

Le Club des Garçons et des Filles d'Ottawa est heureux d'offrir une programmation sans obstacle en raison de nos fondateurs, est-ce que vous pouvez nous aider à obtenir de l'information additionnels sur les enfants nous desservons. Est-ce que vous considérez votre enfant d'être inclus dans l'un des groupes suivants ? (Cochez les boites qui applique)

<input type="checkbox"/> Immigration/ Nouveau Canadien Canadienne	<input type="checkbox"/> Résident rurale	<input type="checkbox"/> Membre de minorité visible
<input type="checkbox"/> Francophone	<input type="checkbox"/> Premiers Nations, Métis, et/ou Inuit	<input type="checkbox"/> Personne handicapée
<input type="checkbox"/> Pas un membre de ces groupes	<input type="checkbox"/> Je préfère de ne pas répondre	<input type="checkbox"/> LGBTTIQQ2SA

Autorisation du Parent ou du Gardien. Vos réponses va nous aider à maintenir une programmation de aucun coût et sans obstacle.

Permission	Oui	Non	Initiales
Mon enfant peut participer dans des questionnaires pour l'évaluation des programmes.			

Mon enfant peut apparaître dans des photos (matériel imprimer) utilisé pour des rapports, des fins publicitaires et/ou promotion du Club des garçons et filles d'Ottawa			
Mon enfant peut apparaître dans des photos (internet, media) utilisé pour rapports, des fins publicitaires et/ou promotion du Club des garçons et filles d'Ottawa			

Je soussigné(e), agissant comme parent ou tuteur de mon enfant, reconnait avoir rempli la présente demande d'adhésion au Club des garçons et filles d'Ottawa (« le Club ») au nom de mon enfant ou de mon pupille pour son adhésion au Club, et en contrepartie de l'acceptation de ladite adhésion, autorise mon enfant ou mon pupille à participer aux activités et programmes du Club, y compris les sorties organisées par le Club, à moins que je n'aie avisé celui-ci du contraire par écrit.

Je déclare avoir pris connaissance des activités et des ressources du Club et en être satisfait. Je comprends que tous les soins et l'attention requis seront donnés à tous les participants pour leur sécurité, y compris mon enfant ou mon pupille, mais que le Club, ses dirigeants et directeurs, son personnel et ses bénévoles ne peuvent être tenus responsables de toutes les blessures ou dommages occasionnés, et j'accepte de décharger le Club, ses dirigeants et directeurs, son personnel et ses bénévoles, de toute responsabilité et de toute réclamation qui pourrait découler, directement ou indirectement, de la participation de mon enfant ou de mon pupille aux activités du Club. Je comprends également que le Club se réserve le droit de retirer mon enfant ou mon pupille du programme s'il le juge nécessaire pour assurer la sécurité et le bien-être des autres participants.

Signature du parent ou gardien:		Date:	
Date:	Reçus par :	Nouveau	Renouvellement