



Conférence sur la condition féminine
FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ADOLESCENT(E)S

(âgés de 13 à 16 ans seulement, sans exception)

Veillez compléter ce formulaire et l'envoyer par courriel à **Women@unifor.org**.

INFORMATION SUR LE PARENT

Nom du programme: _____ N° section locale d'Unifor : _____

Prénom et nom de famille du parent ou du tuteur : _____

Adresse postale : _____ App. #: _____ Ville: _____

Province : _____ Code postal: _____ Téléphone à la maison: _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADOLESCENT(E)

Prénom et nom de famille de l'adolescent(e) _____ Féminin Masculin

Date de naissance : _____
MOIS / JOUR / ANNÉE

Date : _____ Signature de la personne déléguée: _____

Numéro de carte d'assurance maladie : _____

Est-ce que votre adolescent(e) a des restrictions alimentaires?

Est-ce que votre adolescent(e) a des besoins spéciaux ou des restrictions physiques?

Renseignements additionnels :

Veillez noter : Seuls vos adolescent(e)s à charge peuvent vous accompagner au programme des congés-éducation payés pendant la relâche scolaire de mars et doivent être inscrits au programme à l'intention des adolescent(e)s. **Cela n'inclut pas les petits-enfants, les filleuls, nièces, neveux, amis, etc.**