



## Formulaire d'inscription Filles

**Samedi 6 février 2010**

Date limite d'inscription :  
22 janvier 2010  
Les places sont limitées !

## Formulaire d'inscription Volet adultes

Programmes de la journée à venir au clse.qc.ca

Écrire en lettres moulées et à l'encre

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. à la maison : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Nom et courriel du responsable de l'activité dans l'école :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'ai déjà participé

## Choix de l'équipe

Je suis en secondaire : 2  3

J'aimerais être dans la même équipe que :

Prénom, Nom : \_\_\_\_\_  
(une seule copine)

J'utiliserai comme moyen de transport :

Transport scolaire   
Transport en commun   
Automobile   
Autres : \_\_\_\_\_

## Autorisation des parents

\_\_\_\_\_, autorise  
(prénom et nom du parent)

\_\_\_\_\_  
(prénom et nom de la participante)

à participer à l'activité « Les Filles et les sciences ».

Par le fait même, le parent autorise :

- l'inscription de la participante au tirage d'un voyage à la Baie James. (Détail et règlements au [www.lesfillesetlessciences.ca](http://www.lesfillesetlessciences.ca))
- le personnel qualifié administre les premiers soins à la participante et appelle une ambulance aux frais du parents si nécessaire.
- à ce que le comité organisateur à conserver les renseignements personnels de la participante en vue de faire une analyse non personnalisée sur son choix de carrière
- le comité organisateur à prendre des photos de la participante à des fins promotionnelles.

En signant ce formulaire, j'atteste que tous les renseignements sont complets et véridiques.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

Une journée visant à démystifier les carrières scientifiques et technologiques auprès des adolescentes est également offerte aux parents, accompagnateurs, et professionnels. Pour y participer, remplir le présent coupon-réponse :

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. à la maison : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Lien :

- Parent, famille
- Personnel enseignant
- Autre

Précisez : \_\_\_\_\_

Partenaires de l'événement :



