

FICHE D'INSCRIPTION



No dossier _____

Date d'inscription _____

Date de la séance _____

Nom (à la naissance) _____

Numéro de téléphone _____

Prénom _____

Courriel _____

Sexe _____

Adresse _____

Statut civil _____

Appartement _____

Citoyenneté _____

Ville _____

Date de naissance _____

Province _____

Âge _____

Code postal _____

ALLERGIES

Non

Oui, laquelle? _____

DIAGNOSTIC(S) (Physique et/ou psychologique)

Non

Oui, lequel/lesquels? _____

MÉDICAMENTS

Non

Oui, lequel/lesquels? _____

**Si Epipen, indiquer l'endroit où elle se trouve (sac à dos, sacoche, etc.)*

Contact en cas d'urgence _____

Téléphone _____

Nom et prénom _____

Lien _____

RÉFÉRENCE

- Site internet
- Page Facebook
- Compte Instagram
- Recherche Google
- Article journal
- Blogue ou podcast
- Quality Hôtel - St-Jean
- Kolegz
- Autres (Précision _____)

Afin d'améliorer la qualité de nos services, acceptez-vous de recevoir par courriel un court questionnaire d'appréciation ?

- Non
- Oui
Courriel _____

