

Formulaire d'inscription

Bienvenue dans le formulaire d'inscription au camp de Découverte des médias du Cégep de Jonquière. Il vous faudra environ 20 minutes pour le compléter et l'envoyer à campatm@cegepjonquiere.ca. Avant de commencer, veuillez prendre connaissance des points suivants :

- les étudiants de 13 à 16 ans doivent obligatoirement remplir ce formulaire avec leur parent;
- après votre inscription, une personne responsable du Cégep de Jonquière vous contactera pour finaliser le paiement des frais d'inscription.

Veuillez noter que l'information fournie sera utilisée dans le but de personnaliser le programme selon le profil des participants. Elle ne sera, en aucun cas, utilisée ou partagée dans un autre but. Cette information demeurera strictement confidentielle.

Toutes les sections marquées d'un * sont obligatoires.

Section 1 : Informations personnelles du participant*

IDENTITÉ

Nom	Téléphone (domicile)
Prénom	Téléphone (cellulaire)
Date de naissance	Adresse courriel
Genre	

ADRESSE

rue	Appartement	Ville
Province	Code postal	Pays

Section 2 : Informations sur les parents/tuteurs*

Parent/Tuteur 1

IDENTITÉ

Nom	Téléphone (domicile)
Prénom	Téléphone (cellulaire)
Date de naissance	Autre téléphone
Adresse courriel	

ADRESSE

rue	Appartement	Ville
Province	Code postal	Pays

Parent/Tuteur 2 (optionnel)

IDENTITÉ

Nom	Téléphone (domicile)
Prénom	Téléphone (cellulaire)
Date de naissance	Autre téléphone
Adresse courriel	

ADRESSE

rue	Appartement	Ville
Province	Code postal	Pays

Section 3 : Contact d'urgence (autre que le parent/tuteur)*

IDENTITÉ

Nom	Téléphone (domicile)
Prénom	Téléphone (cellulaire)
Lien avec le participant	Autre téléphone
Adresse courriel	

ADRESSE

rue	Appartement	Ville
Province	Code postal	Pays

Section 4 : Santé et besoins spéciaux*

Nous communiquerons avec vous pour clarifier vos besoins.

1. Avez-vous un handicap ou un besoin spécial?

Oui Non

Si oui, veuillez le décrire.

2. Avez-vous des problèmes de santé particuliers (asthme, épilepsie, problème cardiaque, etc.)?

Oui Non

Si oui, veuillez dresser une liste complète des exigences particulières et/ou des médicaments, y compris la posologie, la fréquence, les effets secondaires, etc.

3. Avez-vous des allergies (alimentaires, noix, piqûres d'abeille, latex, médicaments, etc.)?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer.

Avez-vous un EpiPen?

Oui Non

4. Avez-vous besoin de mesures d'accommodement particulières (trouble d'apprentissage, problèmes de santé mentale, etc.)?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer.

5. Vous êtes : Végétarien Végétalien

Section 5 : Préférences*

Veuillez classer par ordre de préférence (1 à 5— 1 étant votre premier choix) les ateliers suivants selon vos intérêts :

Cinéma-Télévision

Journalisme

Multimédia

Publicité

Radio

Section 6 : Photo*

Joindre votre photo d'identité en format JPEG. Une carte d'identité magnétique vous sera fournie pour accéder à l'hébergement.

Veuillez-vous assurer que votre visage soit au centre de la photo et, si possible, placez-vous devant un fond uni.

Section 7 : Clauses et consentements*

J'atteste que mes réponses sont vraies et complètes au meilleur de mes connaissances. Je comprends qu'une information fautive ou erronée peut mener à mon expulsion du programme.

J'autorise le Cégep de Jonquière à utiliser des photos et des vidéos qui ont été prises lors du programme à des fins de promotion.

Veuillez également indiquer le moment qui vous conviendrait pour vous inscrire

Semaine 1

Du dimanche 3 juillet au vendredi 8 juillet

Semaine 2

Du dimanche 17 juillet au vendredi 22 juillet

Signature

Section 8 : Paiement*

Le coût sera de 925 \$ excluant les taxes.

Une personne responsable du Cégep de Jonquière vous contactera pour compléter le paiement.

Merci!