



Formulaire d'INSCRIPTION pour Camp de Travail

Prévoir literie, serviettes, bottes de travail, gants, outils identifiés

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom du Travailleur # 1 : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Compétences particulières : _____

Préférences : _____

Limitations physiques (ex : vertige, maux de dos...) : _____

Nom du Travailleur # 2 : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Compétences particulières : _____

Préférences : _____

Limitations physiques (ex : vertige, maux de dos...) : _____

Adolescents / Enfants

Nom : _____ Âge : _____ Sexe : M / F

Nom : _____ Âge : _____ Sexe : M / F

Nom : _____ Âge : _____ Sexe : M / F

Nom : _____ Âge : _____ Sexe : M / F

Nom : _____ Âge : _____ Sexe : M / F

PLANIFICATION DES REPAS

SVP inscrire l'heure approximative dans la bonne case, selon vos disponibilités.

Durée du séjour :	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Lundi
Heures approximatives d'arrivée / départ :					

Vous devez obligatoirement nous aviser AVANT votre arrivée au camp si vous avez des allergies/intolérances alimentaires.

Allergies alimentaires ? Oui Non Si oui, le nom de la personne allergique : _____

Allergènes : _____

Informations additionnelles : _____

Des questions ? Communiquez avec nous :

Courriel : camppatmos@hotmail.com

Téléphone : 418-845-4561

Camp Patmos,

C.P. 188,

L'Ascension QC,

G0W 1Y0