Formulaire de demande P.R.O. Jeunesse

Possibilités **R**écréatives **O**ffertes à la **J**eunesse
pour les enfants de 18 ans et moins

Pour usage interne seulement
Carte d'adhésion ☐ # du client : _____

* **Le programme P.R.O. Jeunesse est accessible aux résidents de la municipalité d'Edmundston uniquement.**
* **Les demandes sont traitées selon le principe du premier arrivé, premier servi.**
* **Ce service confidentiel est offert par P.R.O. Jeunesse et le Service des loisirs et de la culture d'Edmundston.**
* **La direction du programme P.R.O. Jeunesse se réserve une période d'au moins 2 semaines pour étudier la demande.**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
(JOUR / MOIS / ANNÉE)

Numéro d'assurance-maladie : _____ Sexe de l'enfant : M ☐ F ☐

Adresse : _____ Code postal _____

Nom du parent *ou gardien*: _____ (courriel) : _____

Numéro de téléphone : (jour) _____---_____ (soir) : _____---_____

Pour usage interne seulement
Avis au parent ☐ **Date :** _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE CHOIX DES ACTIVITÉS

1er choix — **Activité** _____

2e choix — **Activité** _____

Avez-vous besoin de matériel ou d'équipement requis pour cette activité? Oui ☐ Non ☐

N.B. : LE PARENT/GUARDIEN EST RESPONSABLE D'INSCRIRE SON ENFANT ET DE LE TRANSPORTER À L'ACTIVITÉ ACCORDÉE PAR P.R.O. JEUNESSE.

Pour usage interne seulement

Saison : Hiver ☐ Printemps ☐ Été ☐ Automne ☐

Activité/Association : _____
Personne contact : _____

Matériel emprunté : Oui ☐ Non ☐
Matériel rapporté : Oui ☐

Date de l'inscription : _____
Lieu de l'inscription : _____

RÉFÉRENCES

S.V.P. indiquer les noms de deux personnes qui sont familières avec votre situation financière et qui peuvent confirmer que vous nécessitez l'aide de P.R.O. Jeunesse. Ces adultes actifs dans la communauté doivent connaître l'enfant ou la famille. (Ex: enseignant, entraîneur, médecin, travailleur social, membre du clergé ou autre) **** Les membres de la famille ou conjoint ne sont pas acceptés comme référence***.

1ère référence
Compagnie : _____
Nom : _____
Rapport avec le demandeur : _____
Tél. : (jour) _____ (soir) _____

2e référence
Compagnie : _____
Nom : _____
Rapport avec le demandeur : _____
Tél. : (jour) _____ (soir) _____

Je, _____, ***autorise les individus mentionnés ci-dessus de dévoiler toute information personnelle pertinente pour le programme P.R.O. Jeunesse. De plus, j'autorise P.R.O. Jeunesse à recueillir ces renseignements***.

Pour usage interne seulement

Réf : (1) Connaissance de la situation financière _____ Confirmation du besoin _____
Réf : (2) Connaissance de la situation financière _____ Confirmation du besoin _____

Vérification fait par : _____ Approbation du comité : Oui ☐ Non

Raison du refus : _____

Le demandeur s'engage de tenir indemne la municipalité d'Edmundston, le Service des loisirs et de la culture d'Edmundston, P.R.O. Jeunesse, leurs agents, mandataires et employés contre toutes actions, procédures, réclamations, frais, dommages et intérêts, dépenses et demandes qui pourraient entamer ou engager relativement à toutes pertes, dommages ou blessures qui pourraient survenir de par la participation du bénéficiaire du programme P.R.O. Jeunesse dans l'activité de son choix.

Le demandeur consent expressément à assumer la garde, supervision et contrôle du bénéficiaire du programme P.R.O. Jeunesse avant, pendant et après sa participation dans l'activité de son choix.

Le demandeur dégage de toute responsabilité la municipalité d'Edmundston, le Service des loisirs et de la culture d'Edmundston, P.R.O. Jeunesse, leurs agents, mandataires et employés envers le bon déroulement et la qualité de l'activité sélectionnée par le bénéficiaire.

Les renseignements personnels qui apparaissent sur ce formulaire seront gardés confidentiels et ne pourront être reproduits qu'avec le consentement du demandeur. Ils serviront à tenir un registre des personnes qui utilisent le service .P.R.O. Jeunesse. Veuillez **adresser vos questions à Paula Murchison au 8, de la 44e Avenue, Edmundston (NB) E3V 2Z9 en composant le (506) 739-2104.**

Signature _____ **Date** _____

Veuillez compléter ce formulaire et le poster, apporter ou envoyer par télécopieur à : **P.R.O. Jeunesse, 8-44e Avenue, Edmundston, NB E3V 2Z9 - *Télécopieur : (506) 737-6850***

Pour usage interne seulement
FORMULAIRE REÇU PAR : _____ Date : _____ Heure : _____

SUIVI

Parent _____ *Association* _____

Le concept de P.R.O. Jeunesse a été élaboré par la municipalité de Thunder Bay, en Ontario.