



## Festival Jeunesse de l'Acadie 2012

Du 28 au 30 septembre 2012, la Nouvelle-Écosse accueillera chaleureusement des jeunes de 12 à 18 ans de partout en Atlantique afin qu'ils participent au Festival Jeunesse de l'Acadie!

Durant la fin de semaine, les jeunes auront la chance de participer à des ateliers de grande diversité, qui touchera à plusieurs goûts. Le festival met en vedette un atelier sur le leadership, la culture (arts), la musique, l'environnement ainsi que les sports!

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**DATE LIMITE POUR S'INSCRIRE : Le 17 septembre 2012**

#### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Activité : Festival Jeunesse de l'Acadie  
Lieu : Truro, Nouvelle-Écosse  
Date : 28, 29 et 30 septembre 2012  
Frais d'inscription : 100\$ au nom du Conseil jeunesse provincial  
Âge : 12 à 18 ans

#### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom du/de la participant(e) : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
  
Province: \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin  
Code postal: \_\_\_\_\_ Taille de t-shirt : P / M / G / TG / 2X / 3X  
Date de naissance: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
( JJ / MM / AAAA )

#### INFORMATIONS MÉDICALES

Parent / tuteur à rejoindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_  
Nom du médecin : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone du médecin : \_\_\_\_\_

Je souffre des problématiques suivantes :

- Asthme  Troubles cardiaques (spécifiez SVP) \_\_\_\_\_  
 Diabète  Allergies (spécifiez SVP) \_\_\_\_\_  
 Migraines  Autres (spécifiez SVP) \_\_\_\_\_

Je dois prendre les médicaments suivants et/ou recommandations (inscrire les instructions, la fréquence et toutes autres informations pertinentes à votre santé) :

Besoins particuliers en termes d'alimentation : \_\_\_\_\_



Le festival jeunesse de l'Acadie est une initiative de la Commission jeunesse de l'Acadie

### CHOIX DES ATELIERS

Vous devez indiquer vos choix d'ateliers en ordre de préférences (de 1 à 5, 1 étant le premier)

\_\_\_ Leadership                      \_\_\_ Environnement  
\_\_\_ Culture (arts)                \_\_\_ Sports  
\_\_\_ Musique

### APPROBATION / SIGNATURE

#### Parents / Tuteurs

\*En cas d'urgence extrême où les services ambulanciers seront requis, veuillez noter que le parent ou tuteur devra assumer les coûts. La carte d'assurance maladie provinciale/territoriale est nécessaire dans le cas où le/la participant(e) serait conduit à l'hôpital. Le médecin traitant est en droit d'accepter ou non une photocopie de la carte. Si la photocopie n'est pas suffisante, le/la participant(e) ou la délégation devra assumer les coûts du traitement pour ensuite se faire rembourser dans leur province/territoire. Le CJP vous assure de la confidentialité de ce document.

#### Participant

\*\*J'autorise le CJP et la SNA d'utiliser des photos prises de moi pendant les activités pour des fins de publicité et sur son site web  Oui  Non

\*\*\*J'autorise le CJP d'utiliser mes coordonnées afin de m'envoyer des informations au sujet des activités  Oui  Non

\*\*\*\*Je comprend qu'il faut annuler l'inscription avant le **17 septembre 2012** pour être remboursé. Au delà, aucun remboursement ne sera possible  Oui  Non

Signature du/de la participant(e) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(La signature d'un parent ou tuteur est exigée pour les jeunes de moins de 18 ans)

Signature du parent/tuteur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

***Veuillez renvoyer ce formulaire d'inscription ainsi que votre paiement au CJP avant le 17 septembre 2012.***

#### **Table Jeunesse XY**

3 rue de l'hôtel de ville

Bureau 201

Témiscouata-sur-le-lac, Québec

G0L 1X0

[jcouturier@cldtemiscouata.org](mailto:jcouturier@cldtemiscouata.org)

Pour plus d'information concernant le FJA, contacter Jenna Cormier au (902) 433-2084 ou sans frais au 1-866-208-5160