



**Le Synode du Québec
et de l'est de l'Ontario**

&



*Camp d'action biblique
Richmond, Québec*

Retraite d'automne Fiche d'inscription

Lieu: Camp d'action biblique
422 Chemin du Camp
Cleveland Quebec, J0B 2H0

Adresse postale:
P.O. Box 3154
Richmond, Québec J0B 2H0

Nom de famille _____ Prénom _____

Sexe (M/F) _____ Date de naissance (j/m/a) _____ # de téléphone () _____

Adresse _____ Apt. _____ Ville _____

Prov./État _____ Code Postal _____ Adresse courriel du campeur _____

Langue(s) parlée(s) _____ Nom du Parent / Tuteur _____

Adresse courriel du Parent / Tuteur _____

Je, par la présente, donne mon accord afin que mon enfant puisse participer aux activités se déroulant hors-site.

Signature du parent / tuteur _____

Cochez ici, si vous **NE donnez PAS** votre accord au C.A.B pour qu'il puisse utiliser les photos pour sa publicité

Pour plus d'information contactez-nous au cabqc@yahoo.ca / Directeur (514) 833-3877