



# LIGUE NAVALE DU CANADA DIVISION DU QUÉBEC



## INFORMATIONS PARENTALES

La Ligue Navale du Canada est soucieuse du bien-être et de la sécurité de vos enfants. Pour éviter toute situation ambiguë, veuillez compléter ce formulaire.

Toute information sera strictement confidentielle

Nom de votre enfant :		
Adresse :		
Ville :	Code postal :	Téléphone :
Votre enfant vit-il avec ses deux parents ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si non, qui en a la garde légale ? Nom : _____ <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		
Existe-t-il une garde partagée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, précisez comment et quand :		
Vit-il en foyer d'accueil ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Nom du responsable :		Téléphone :
Adresse :	Ville :	Code Postal :

<b>Nom et adresse des parents et conjoints (s'il y a lieu)</b>		
Père :	Conjointe :	
Adresse :	Téléphone :	
Mère :	Conjoint :	
Adresse :	Téléphone :	

Si votre enfant voyage de façon régulière ou sporadique avec quelqu'un d'autre qu'un de ses parents, veuillez nous en aviser en précisant le nom de la personne, soit par une note au début du changement ou au début de l'activité.

Merci de votre compréhension et de votre collaboration.

Signature de la personne responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_