**Fiche de renseignements du participant (formulaire SF-4)**

Cette fiche doit être remplie par toute personne dont vous êtes responsable (personne mineure). Il doit aussi être rempli et soumis par les membres de votre personnel. Enfin, le nom de la « personne à contacter en cas d’urgence » devrait se trouver sur la demande d’adhésion.

|  |
| --- |
| **COORDONNÉES DU CONTACT D’URGENCE** |
| **Personne à contacter en cas d’urgence** |
| Nº de jour : **( ) -** | Nº en soirée : **( ) -** |
| Tél. cellulaire : **( ) -** |  |
| **Autre contact d’urgence** |
| Nº de jour : **( ) -** | Nº en soirée : **( ) -** |
| Tél. cellulaire : **( ) -** |  |