



## MAÎTRISE DES PETITS CHANTEURS DE QUÉBEC TOURNÉE- 2012

### Affirmation solennelle

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_  
Nom

Domicilié(e) et résidant au \_\_\_\_\_  
Adresse

**Affirme solennellement ce qui suit :**

Je suis le parent de _____ Nom du choriste		
Né(e) le _____ Date	à _____ Ville	détenteur du passeport
Numéro _____ No du passeport	délivré le _____ Date	à _____ Ville

J'autorise mon enfant, \_\_\_\_\_  
Nom du choriste

À voyager avec la Maîtrise des Petits Chanteurs de Québec pour sa tournée 2012 qui aura lieu entre le 27 juin et le 11 juillet 2012. Pour ce voyage, il se rendra en France et en Italie en compagnie de l'équipe d'encadrement choisie par la corporation de la Maîtrise de Québec. J'autorise aussi les responsables du chœur à prendre toutes les mesures qui s'imposent pour assurer le bon fonctionnement du voyage et toutes les autres mesures concernant l'encadrement et l'aspect médical de mon enfant.

Et j'ai signé à Québec, ce

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
signature du père

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
signature de la mère

# Fiche médicale

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans Poids : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

## *Problème(s) de santé*

<i>Maladies ou allergies</i>	<i>Médicaments (1)</i>

(1) Joindre, s'il y a lieu, copie d'une prescription du médecin

(2) Indiquez tout autre élément pertinent (phobie, habitude particulière etc.

## EN CAS D'URGENCE

<i>Nom</i>	<i>Lien</i>	<i>Téléphone (résidence)</i>	<i>Téléphone (travail ou cellulaire)</i>