



INSCRIPTION

Programme de Formation en Aéronautique

AERO 1 : DÉBUT DES COURS : LUNDI LE 14 JANVIER 2019

Nom du participant: _____		Date de naissance (jj/mm/aaaa): _____
Groupe Tuteur : _____ niveau _____		_____
Adresse :		
Téléphone à la maison: () _____	Adresse électronique : _____	
Téléphone d'urgence: () _____		
Nom du père : _____	Adresse électronique : père/mère _____	
Nom de la mère : _____		
Nom du tuteur : _____	Adresse électronique : tuteur _____	
Les élèves peuvent suivre le Cours AERO 1, au choix : Choix 1 : 1 fois par semaine dans l'après-midi Choix 2 : 2 fois par semaine le MIDI		
Choix 1 : 1 fois par semaine durée 1h30		
Cochez une des deux cases		
<input type="checkbox"/> LUNDI 16h00 à 17h30	ou	<input type="checkbox"/> MERCREDI 16h00 à 17h30
Choix 2 : 2 fois par semaine		
<input type="checkbox"/> LUNDI <u>et</u> MERCREDI 12h00 à 13h00		
Veillez indiquer : Problèmes de santé, allergies, autre information ou recommandation, précisez : _____		
J'autorise la publication de photos/vidéos de mon enfant dans le contexte d'activités organisées durant le Programme et approuvées par la direction de l'École secondaire Mirabel et le partage sur le réseau facebook de la société Aviation Connection www.aviationconnection.org : Signature : _____		
SIGNATURE		
Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et j'autorise mon enfant à participer au Programme de Formation en Aéronautique.		
_____ Signature du Parent / Gardien	_____ Date	

Pour inscription : Veuillez remplir, signer et envoyer par courriel à : Catherine Tobenas ctobenas@aviationconnection.org

Original à remettre à la rentrée le premier jour du cours

www.aviationconnection.org – tel. : 450-969 2247