



Nom de l'équipe

Name of team: _____

Catégorie (au 31 décembre)

7-9 ans/years old

10-12 ans/years old

Category (as of December 31)

13-15 ans/years old

16-18 ans/years old

Prénom/First name

Nom/Last name

Date de naissance/Date of birth: _____ / _____ / _____
j/d m a/y

Section à remplir par le parent / Section to be completed by parent

Nom d'un parent/tuteur (prénom/nom)

Name of a parent/guardian (first name /last name):

Numéro de téléphone

Telephone number: _____

Signature du parent ou du tuteur/Signature of parent or guardian

Date: _____ / _____ / _____
j/d m a/y

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée et la Loi sur l'accès à la protection en matière de renseignements personnels sur la santé. Ces renseignements personnels seront utilisés pour l'inscription de l'enfant au Tournoi 3x3.

Communiquez avec le bureau du secrétaire municipal de la Ville de Dieppe au 877.7900 pour toutes questions à propos de cette collecte d'information.

Personal information contained on this form is gathered under the authority provided by the Right to Information and Protection of Privacy Act and the Personal Health Information Privacy and Access Act. This personal information will be used for the child's registration in the Dieppe 3x3.

Contact the Office of the City Clerk of the City of Dieppe at 877.7900 for any questions regarding the collection of this data.