|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Inscription  **Répits Les potes 2022-2023** | | |
| **IDENTIFICATION** | | | |
| Nom du participant :  Date de naissance :  Nom du parent :  Coordonnées du parent (courriel et téléphone)  Courriel :       Téléphone : | | | |
| **CHOIX DES DATES** | | | |
| **DATES** | | **CHOIX**  (Sélectionner les dates désirées) |
| Je n’ai pas de préférence, mais j’aimerais avoir       répits. | | | |
| 23 au 25 septembre 2022 | |  |
| 28 au 30 octobre 2022 | |  |
| 11 au 13 novembre 2022 | |  |
| 9 au 11 décembre 2022 | |  |
| 27 au 29 janvier 2023 | |  |
| 24 au 26 février 2023 | |  |
| 17 au 19 mars 2023 | |  |
| 21 au 23 avril 2023 | |  |
| 26 au 28 mai 2023 | |  |
| 16 au 18 juin 2023 | |  |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PAIEMENT** | | |
| Nom du payeur : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Lien avec le campeur (parent ou répondant) : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Organisme\* (ex : CSSS) : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Nom de l’agente administrative (autre que travailleuse sociale) : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Adresse : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Ville : Québec | Province : Québec | Code postal : |
| Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Coordonnées téléphoniques : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Désirez-vous un reçu : OUI  ou NON | | |
| **Assurez-vous de nous avoir remis les documents suivants :**  - Une copie d’un document confirmant le **diagnostic** de votre enfant (si c’est sa première inscription à Autisme Québec)  - Si vous ne nous l’avez pas déjà fait parvenir lors de l’inscription au camp d’été 2022, le document intitulé **Fiche d’information du participant** (disponible sur notre site internet sous l’onglet des [*Services directs*](http://autismequebec.org/fr/services-directs/8)).  **Vous devez remplir la Fiche du participant chaque année.** | | |