

Nom de l'enfant : _____ Âge : ____ M ____ F ____	Nom de l'enfant : _____ Âge : ____ M ____ F ____	Nom de l'enfant : _____ Âge : ____ M ____ F ____
---	---	---

Renseignements sur la personne responsable

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel (obligatoire) : _____

Combien de citrouilles souhaitez-vous sculpter ? (Maximum 1 par enfant) : _____

☐ J'accepte de remplir ce formulaire afin que vous disposiez des informations nécessaires pour compléter mon inscription en accord avec notre [Politique de confidentialité](#). Les renseignements recueillis par la Municipalité sont utilisés à la seule fin de votre inscription à l'activité. L'omission de fournir les renseignements obligatoires nous empêchera de confirmer votre inscription. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Vous pouvez consulter vos renseignements personnels ou les rectifier selon les limites légales prévues. Les renseignements personnels ne sont communiqués à une autre organisation que dans le cas où la divulgation est permise par la loi.

1. Envoyez votre fiche d'inscription complétée à l'adresse courriel suivante :
animateur@mont-blanc.quebec
2. Information 819 688-2161 p.2261, animateur@mont-blanc.quebec
3. Information sur l'activité
 - Samedi 24 octobre de 13 h à 16 h
 - Chalet de la Mairie, 100, place de la Mairie
 - Gratuit
 - Vous pouvez venir de 13 h à 16 h pour l'activité. Prévoyez environ 1 heure pour la sculpture de la citrouille. Tout le matériel nécessaire ainsi que la citrouille sont fournis par la Municipalité.
4. La priorité des inscriptions est faite aux résidents de la Municipalité.