

## **EXPLORE - Immersion en anglais**

### **Formulaire d'acceptation et de renseignements personnels**

#### **Renseignements sur les participants**

<b>Nom du participant:</b>		
<b>Adresse postale:</b>	<b>Code postal:</b>	
<b>Téléphone (jour):</b>	<b>(veille) :</b>	<b>la cellule:</b>
<b>Courriel:</b>		
<b>Date de naissance:</b>	<b>male</b>	<b>female</b>
<b>Numéro d'assurance sociale:</b>		

Renseignements sur les parents et les tuteurs – Tous les participants âgés de moins de 19 ans doivent remplir cette section

<b>Nom du parent /tuteur:</b>
<b>Adresse postale parent / tuteur:</b>
<b>Numéro de téléphone parent/tuteur : Soirée de jour :</b>
<b>Courriel parent/tuteur:</b>

Renseignements médicaux - - Tous les candidats doivent remplir cette section

<b>Carte santé provinciale # :</b>	
<b>Médecin de famille:</b>	<b>Téléphone:</b>
<b>Énumérez tous les médicaments que vous prenez :</b>	
<b>Restrictions alimentaires ou besoins d'accessibilité :</b>	

<b>Conditions/allergies préexistantes, nous devrions être conscients de :</b>
---

Coordonnées d'urgence – Tous les demandeurs doivent remplir cette section

En cas d'urgence, veuillez aviser:

<b>1.Name</b>	<b>La relation:</b>
<b>Téléphone (jour):</b>	<b>(veille) :</b>
<b>Courriel:</b>	<b>Cellule cellulaire</b>
<b>2.Name</b>	<b>La relation:</b>
<b>Téléphone (jour):</b>	<b>(veille) :</b>
<b>Courriel:</b>	<b>Cellule cellulaire</b>

Renseignements sur les frais de demande - 275 \$ non remboursables exigibles avec la demande dûment remplie.

Renseignements sur le dépôt de dommage\$ - 100 \$ remboursable s'il y a une demande dûment remplie. **Le montant final du remboursement du dépôt de garantie sera déterminé après le départ de la résidence, le retour des clés de la chambre et une inspection de la chambre après le départ par le personnel de la résidence. Après l'inspection de la chambre, la transaction de remboursement aura lieu, par voie électronique, le cas échéant.**