



Formulaire de demande de participation
ACADÉMIE JEUNESSE RÉGIONALE

« *IMAGINEZ VOS POSSIBILITÉS* »

Nom :		Âge :		
Adresse :				
Numéro de téléphone :		Sexe :	<i>M</i>	<i>F</i>
Adresse courriel :				
Nom de personne en cas d'urgences		Numéro en cas d'urgences		
Allergies				

Veillez répondre aux questions suivantes et les joindre au formulaire

(S.v.p. annexe une feuille)

1. Pourquoi voulez-vous participer à l'Académie jeunesse régionale CCNB?
2. Quelles furent vos implications en tant qu'athlète ou autre aux Jeux régionaux et/ou à une Finale des Jeux de l'Acadie ?

SIGNATURE DU PARTICIPANT :	SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR :

Votre formulaire peut être envoyé à l'adresse suivante :

Société des Jeux de l'Acadie
ACADÉMIE JEUNESSE RÉGIONALE
702, rue Principale Bureau 210
Petit-Rocher, N.-B.
E8J 1V1

Pour plus d'informations concernant les dates de votre Académie jeunesse régionale, l'endroit ainsi que les frais d'inscriptions, communiquez avec la Direction générale adjointe de la Société des Jeux de l'Acadie au (506) 783-4207.



Jeux de l'Acadie

