



## **Youth Drop-in Participant Registration Inscription des participants aux Rencontres jeunesse**

Please print neatly / Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie

Child's Name / Nom du participant \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Gender / sexe:  F  M Date of Birth / date de naissance: \_\_\_\_\_

Address / adresse: \_\_\_\_\_

Health Card Number / numéro de la carte de santé: \_\_\_\_\_

Preferred Language / langue préférée : \_\_\_\_\_

### **Parent / guardian information**

### **Informations sur les parents / gardiens**

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Relation to youth / relation au jeune: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_ Work # emploi: \_\_\_\_\_

Email / courriel: \_\_\_\_\_

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Relation to youth / relation au jeune: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_ Work # emploi: \_\_\_\_\_

Email / courriel: \_\_\_\_\_

### **Emergency Contact Information**

### **informations sur les personnes à contacter en cas d'urgence**

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Relation to youth / relation au jeune : \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_ Work # emploi: \_\_\_\_\_

Email / courriel: \_\_\_\_\_

**PSP Ottawa Recreation Building**  
471, 330 Croil Private Ottawa, ON  
K1V 1J1  
613-998-8216  
NCRRecreation.LoisirsRCN@cfmws.com



Name / Nom: \_\_\_\_\_

Relation to youth / relation au jeune : \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_ Work # emploi: \_\_\_\_\_

Email / courriel: \_\_\_\_\_

Parent's Signature/Signature du parent \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print Name/Nom:  
\_\_\_\_\_