

ÉDUCATEURS/TRICES PRÉSENTS (ES) LORS DE L'ACTIVITÉ

	ÂGE	No. TÉLÉPHONE
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()

AUXILIAIRE PRÉSENTS (ES) LORS DE L'ACTIVITÉ

	FONCTION	ÂGE

En tout temps un représentant du district pourra vous demander l'horaire de l'activité ou tous documents pertinents.

Une copie de ce document devra être transmise au district une semaine avant l'activité.

Signature du coordonnateur ou vice à l'animation : _____

Signature de l'éducateur/trice : _____

Date / /

District reçu le : / /

Remarques :