

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Nutrition – Ateliers de groupe Branché Santé

Secteurs de Verdun, de Côte Saint-Paul, de Ville-Émard, de Saint-Henri, de la Petite-Bourgogne, Griffintown et île-des-Soeurs

Direction du programme jeunesse

Identification et coordonnées

Prénom de l'enfant :

Nom de l'enfant :

Âge de l'enfant :

Secteur habité :
(arrondissement)

Renseignements additionnels

Nom et prénom d'un parent :

Numéro de téléphone :
(où vous rejoindre entre 9h00 et 17h00)

Compléter l'inscription

Secteurs de Verdun, de Côte Saint-Paul, de Ville-Émard, de Saint-Henri, de Petite-Bourgogne et de Griffintown

- › Vous devez envoyer le formulaire rempli à cette adresse courriel :
nutrition.santejeunesse.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
- › Un responsable vous contactera prochainement. Pendant cet appel, il vous expliquera comment se déroule le programme, vérifiera si vous remplissez les critères d'admissibilité, confirmera que les ateliers sont adaptés à vos besoins, et finalisera votre inscription.