Formulaire d'inscription

Participant

Expo-sciences 2016
École secondaire Jules-Verne

Participant

Prénom	
Nom	
Courriel	
École	
Année	☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12

Partenaire

Prénom	
Nom	

(Votre partenaire doit compléter son propre formulaire. Seulement un participant doit compléter la description du projet.)

Projet

Titre
Description

À vérifier

- ☐ J'ai inclus un **chèque d'un montant de 10 $** adressé à "École secondaire Jules-Verne" avec "Expo-sciences" dans le commentaire/memo.
- ☐ Je comprend que mon partenaire doit aussi compléter se formulaire afin que mon projet puisse être officiellement inscrit. Les frais sont par personne et non par projet.
- ☐ Mon projet adhère au règles d'éthique et aux consignes de sécurité du "Science Fair Foundation of BC" (lien sur notre site Web).
- ☐ J'ai addressé l'enveloppe à:

  Expo-sciences
  École secondaire Jules-Verne
  5445 Baillie St
  Vancouver, BC V5Z 3M6

- ☐ Je comprend que l'Expo-sciences n'est pas responsable du transport, ni de la nourriture. Je dois donc m'organiser pour me rendre à l'école secondaire Jules-Verne et apporter ma propre nourriture et bouteille d'eau.
- ☐ Je m'engage à vérifier mes courriels afin d'obtenir des informations additionnelles de l'Expo-sciences, telles qu'une confirmation d'inscription et des détails pour la journée de l'expo.

Participant
Je confirme que les informations inscrites dans ce document sont exactes et que mon projet est le résultat de mes propres recherches et de mon propre travail. J'ai bien lu et compris toutes les informations dans se document.

_____ _____
Date Signature

Parent
J'authorise mon enfant à participer à l'Expo-sciences à l'école secondaire Jules-Verne, le vendredi 22 avril. J'ai bien lu et compris toutes les informations dans se document.

_____ _____
Date Signature

Numéro de téléphone en cas d'urgence :
Informations médicales pertinentes (allergies, conditions, etc.) :