

# Formulaire d'inscription

## Programme Défi-Weekend 2024-2025

### Nom du participant :

Veillez cocher les cases pour le choix des répits. Vous pouvez cocher toutes les dates si vous êtes disponible, mais vous n'aurez pas accès à toutes celles-ci.

#### Adultes (22 à 51 ans)

6-7-8 sept. 2024

4-5-6 oct. 2024

1-2-3 nov. 2024

15-16-17 nov. 2024

29-30 nov.-1 déc. 2024

10-11-12 jan. 2025

31 jan. 1-2 fév. 2025

14-15-16 fév. 2025

14-15-16 mars 2025

28-29-30 mars 2025

25-26-27 avril 2025

23-24-25 mai 2025

6-7-8 juin 2025

#### Adolescents (13 à 21 ans)

20-21-22 sept. 2024

18-19-20 oct. 2024

13-14-15 déc. 2024

17-18-19 jan. 2025

21-22-23 fév. 2025

11-12-13 avril 2025

9-10-11 mai 2025

13-14-15 juin 2025

#### **IMPORTANT:**

- Pour avoir accès au service, vous devez retourner ce formulaire ainsi que le formulaire de médicaments;
- Seules les familles d'origines ont accès à ce programme;
- Le montant de 90 \$ est payable dans la semaine avant la fin de semaine du Défi-weekend, par chèque ou versement Interac. Aucun argent comptant;
- Pour les médicaments, un **DISPILL est maintenant obligatoire**;
- Nous communiquerons avec vous pour confirmer la présence du participant dans la semaine avant la fin de semaine que vous avez choisie;
- Une rotation des participants est nécessaire pour les inscriptions afin d'offrir du répit à tous de façon le plus équitable possible;
- Le participant doit être membre en règle de l'APICO (10\$) et avoir rempli le formulaire «Adhésion et renouvellement du participant» en y ajoutant une photo récente de celui-ci; il est de votre responsabilité de nous aviser de tout changement d'informations sur ce formulaire déjà complété.