



Fondation
québécoise
du cancer

dans les écoles!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Informations sur l'école

Nom de l'école : _____

Adresse (n°, rue) : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Province _____

Les informations suivantes sont fournies à titre indicatif seulement. Nous communiquerons avec le ou la responsable de l'activité afin de compléter et d'officialiser les modalités reliées à votre événement.

Informations Direction (dans le cas des écoles primaires et secondaires)

Prénom : _____

Téléphone : _____

Nom : _____

Numéro de cellulaire : _____

Titre : _____

Courriel : _____

Informations Responsable d'activité

Prénom : _____

Téléphone : _____

Nom : _____

Numéro de cellulaire : _____

Titre : _____

Courriel : _____



dans les écoles!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Renseignements sur votre activité

Niveau des élèves :

- Primaire
- Secondaire
- Collégial
- Universitaire

Choix de l'activité :

- Marche
- Course en couleurs
- Murale
- Autre : _____

Objectif financier : _____

Nombre d'élèves participants : _____

Saison scolaire de l'activité :

- Printemps
- Automne

Date prévue : _____

Comment avez-vous entendu parler de nous?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Parent, ami, employeur ou enseignant | <input type="checkbox"/> Youtube |
| <input type="checkbox"/> Camarade de classe | <input type="checkbox"/> Instagram |
| <input type="checkbox"/> Invitation par courriel | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Site internet de la Fondation québécoise du cancer | <input type="checkbox"/> Télévision |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Affiche ou dépliant |
| <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Journal |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Autre |