



**CLUB JEUNESSE PHIL-JEUNES  
DE LA FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE PHILATÉLIE  
FICHE D'INSCRIPTION  
(ENFANT D'ÂGE SCOLAIRE SEULEMENT)**

**IDENTIFICATION DE L'ENFANT**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Langue parlée : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Votre enfant fait-il partie d'un club de philatélie ? \_\_\_\_ Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION D'UN PARENT**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

***Loi 25 (Loi sur la protection des renseignements personnels)***

Article 13 : « Nul ne peut communiquer à un tiers les renseignements personnels qu'il détient sur autrui, à moins que la personne concernée n'y consente ou que la présente loi ne le prévoie ».

**CONFIRMATION D'INSCRIPTION. VEUILLEZ COCHER LA CASE SUIVANTE**

Oui, je désire inscrire mon enfant à la Fédération québécoise de philatélie et reconnais être le parent et/ou tuteur de ce dernier. Je consens à recevoir de l'information de la part de la FQP, et à ce que les renseignements apparaissant sur le présent formulaire soient utilisés par la Fédération dans le cadre de ses activités et, le cas échéant, utilisés par un tiers.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent et/ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez imprimer et compléter le présent formulaire et le faire suivre par la poste ou par courriel à  
[fqp@philatelie.qc.ca](mailto:fqp@philatelie.qc.ca)