



Nom de l'établissement d'enseignement : _____

Adresse : _____

Membre du personnel responsable du projet : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Participants (vous devez vous inscrire par équipe de deux) → Maximum de 5 équipes par établissement

Équipe 1	Nom _____	Nom _____	Suggestions de pays (différents continents) Priorité accordée aux premières équipes inscrites.
	Prénom _____	Prénom _____	
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	
	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	
	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	

Équipe 2	Nom _____	Nom _____	Suggestions de pays (différents continents) Priorité accordée aux premières équipes inscrites.
	Prénom _____	Prénom _____	
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	
	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	
	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	

Équipe 3	Nom _____	Nom _____	Suggestions de pays (différents continents) Priorité accordée aux premières équipes inscrites.
	Prénom _____	Prénom _____	
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	
	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	
	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	

Équipe 4	Nom _____	Nom _____	Suggestions de pays (différents continents) Priorité accordée aux premières équipes inscrites.
	Prénom _____	Prénom _____	
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	
	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	
	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	

Équipe 5	Nom _____	Nom _____	Suggestions de pays (différents continents) Priorité accordée aux premières équipes inscrites.
	Prénom _____	Prénom _____	
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Tél. : _____	
	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	Allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez : _____	
	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Végétarien : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	



Avez-vous déjà participé à une simulation analogue : Oui Non

Si oui, laquelle : _____

Calcul des frais d'inscription

Inscription hâtive

Du 5 septembre au 4 novembre 2019

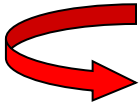
Nombre de participants _____ x 45 \$ par participant = _____ \$

**Date limite :
le 2 décembre 2019**

Inscription tardive

Du 5 novembre au 2 décembre 2019

Nombre de participants _____ x 50 \$ par participant = _____ \$



*L'inscription sera officielle
lorsque nous aurons reçu votre paiement.*

**Faites vite,
les places
sont limitées!**

N'oubliez pas de libeller votre chèque au nom du
Collège André-Grasset - SIMONU Grasset

et de le faire parvenir,
accompagné de la fiche d'inscription,
à l'adresse suivante :

**Collège André-Grasset
SIMONU Grasset 2020
1001, boul. Crémazie Est
Montréal (Québec) H2M 1M3**

*Les étudiants responsables du projet
ainsi que la Direction du Collège André-Grasset
seront très heureux de vous accueillir
pour cette simulation francophone des Nations Unies au Collège André-Grasset*