# Création de l’utilisateur

Courriel : [guy@lucrobi.8m.com](mailto:guy@lucrobi.8m.com)

Mot passe : test

Confirmation : test

# Inscription parent

Nom : Beaulieu

Prénom : Guy

Téléphone : 418-555-5555

Emploi : Entrepreneur

Adresse :

Adresse : 444 des chalets

Ville : Québec

Province : Québec

Code Postal : G1G1G1

Implication : Animation

# Inscription enfant

Nom : Turcot

Prénom : Guillaume

Date de naissance : 16/12/2004 (16 décembre 2004)

Assurance maladie : TURG04121699

Date expiration : 2013/01

Adresse principale : 444 des chalets

------Contact en cas d’urgence

Nom : Turcot

Prénom : Guylaine

No tel : 418-555-5555

Lien : mère

-------Autorisation

Sélectionner les deux

# Fiche médicale

------État médicale

Sélectionner une couple d’état

------Question générales

Oui pour les vaccins

Non pour le reste

------Médicaments autorisé en vente libre

Oui pour tous

------Information scolaires

École : École de Saint-Michel

Niveau : 1ere année

Nom enseignant : Gilbert Boucher

------Confirmation

Sélectionner je comprends

Entrer le mot de passe : test

# Passage administrateur

Courriel : [admin@lucrobi.8m.com](mailto:admin@lucrobi.8m.com)

Mot passe : test