

CLUB AQUATIQUE SALABERRY INC.

100, rue St-Thomas, Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 2J7

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020 POUR LES NAGEURS DE MOINS DE 18 ANS

NOM: _____	PRÉNOM: _____
Date de naissance (aaaa-mm-jj): _____	Numéro assurance maladie: _____
Adresse: _____	date d'expiration: _____
Code postal : _____	Ville : _____
N° carte du citoyen : _____ (Résidents de Salaberry-de-Valleyfield seulement)	date expiration : _____
École : _____	niveau scolaire : _____
Nom du père : _____	cellulaire: _____
Téléphone (<i>domicile</i>) : _____	tél (travail): _____
Courriel : _____	
Nom de la mère : _____	cellulaire: _____
Téléphone (<i>domicile</i>) : _____	tél (travail): _____
Courriel : _____	

CATEGORIES	Ecole _____ heures/semaine	Régional _____ heures/semaine
	Provincial _____ heures/semaine	OSQ _____ heures/semaine

CONSENTEMENT PHOTOS

En signant le présent formulaire, je consens à ce que mon enfant se fasse photographier et j'autorise le Club Aquatique Salaberry à utiliser les photos de mon enfant ci-haut mentionné dans les documents de promotion tels que les articles de journaux, les publicités locales, le site internet et Facebook

Signature du parent : _____

REÇU IMPÔT

Nom auquel le reçu sera émis : _____

REGLEMENTS

J'ai pris connaissance du code du nageur ainsi que du code du parent et j'accepte de m'y conformer

Nageur : _____

Parent : _____ date: _____

Section réservée aux membres du CA du Club Aquatique

Casque remis : oui Non Mode de paiement : Annuel 4 versements Chèque(s) remi Oui Non

Signature de la personne ayant fait l'inscription _____ Montant(s) : _____