



## CLUB AQUATIQUE SALABERRY INC.

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

### FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019 POUR LES NAGEURS DE MOINS DE 18 ANS

---

**NOM:** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM:** \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa-mm-jj): \_\_\_\_\_

Numéro assurance maladie: \_\_\_\_\_ date d'expiration: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

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

N° carte du citoyen : \_\_\_\_\_ date d'expiration : \_\_\_\_\_  
(Résidents de Salaberry-de-Valleyfield seulement)

École : \_\_\_\_\_ niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ cellulaire: \_\_\_\_\_

Téléphone (*domicile*) : \_\_\_\_\_ tél (travail): \_\_\_\_\_

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

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ cellulaire: \_\_\_\_\_

Téléphone (*domicile*) : \_\_\_\_\_ tél (travail): \_\_\_\_\_

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

---

**CATEGORIES**

<b>École</b>	_____ heures/semaine	<b>Régional</b>	_____ heures/semaine
<b>Provincial</b>	_____ heures/semaine	<b>OSQ</b>	_____ 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 IMPOT

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: \_\_\_\_\_