



CLUB AQUATIQUE SALABERRY INC.

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

FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019 POUR LES MAÎTRES (18 ANS ET PLUS)

NOM: _____ **PRÉNOM:** _____

Date de naissance (aaaa-mm-jj): _____

Numéro assurance maladie: _____ date d'expiration: _____

Adresse: _____

Ville : _____

Code postal : _____

N° carte du citoyen : _____ date expiration : _____
(Résidents de Salaberry-de-Valleyfield seulement)

cellulaire: _____

Téléphone (*domicile*) : _____

tél (travail): _____

Courriel : _____

urgence : _____

cellulaire: _____

Téléphone (*domicile*) : _____

tél (travail): _____

CATEGORIE *maîtres* _____ heures/semaine

CONSENTEMENT PHOTOS

En signant le présent formulaire, je consens à ce que je sois photographié et j'autorise le Club Aquatique Salaberry à utiliser les photos dans les documents de promotion tels que les articles de journaux, les publicités locales, le site internet et Facebook

Signature du nageur : _____

REGLEMENTS

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

Nageur : _____ date: _____