



CLUB AQUATIQUE SALABERRY INC.
100, rue St-Thomas, Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 2J7

FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021 POUR LES MAÎTRES (18 ANS ET PLUS)

NOM: _____ **PRÉNOM:** _____

Date de naissance (aaaa-mm-jj): _____ Numéro assurance maladie: _____

Adresse: _____ date d'expiration: _____

Code postal : _____ Ville : _____

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

Téléphone (*domicile*) : _____ tél (travail): _____

Courriel : _____ cellulaire: _____

urgence : _____

Téléphone (*domicile*) : _____ tél (travail): _____

CATÉGORIE *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 : _____

RÈGLEMENTS

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

Nageur : _____ date: _____

Section réservé aux membres du CA du Club Aquatique

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

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