

Club de Patinage Artistique de St-Jean (2010-2011)
Formulaire d'inscription

Inscrire les informations en lettres moulées

Nom et Prénom : _____ Sexe : _____ No PC : _____

Adresse : _____

No. Rue Ville Code postal
 Date d'anniversaire : ____/____/____ Âge : ____ No. ass. maladie : _____
 Jour / Mois / Année

Mère : _____ Tél. : _____

Adresse électronique : _____ Cell : _____

Père : _____ Tél. : _____

Adresse électronique : _____ Cell : _____

Fiche médicale (cochez les anomalies)

	Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non
Œil :	_____	_____	Bras :	_____	_____	Asthme :	_____	_____
Jambe :	_____	_____	Diabète :	_____	_____	Épilepsie :	_____	_____
Allergies ou autres :	_____							

Encerclez les informations requises

COÛT:	PP 1 -2- 3- 4- 5- 6;	\$ 270	Vendredi 17h30-18h50	Samedi 10h00-11h15	Samedi 11h30-12h45
	PP+/semi-privé 5-6-7:	\$ 325	Mardi	Samedi	
	Junior :	\$ 365			
	Inter :	\$ 370			
	Sénior :	\$ 380			
	Sport étude :	\$ 295			
	Synchro :	\$ 390			
	Synchro 2e inscription;	\$ 205			
	Adulte :	\$ 275	Mardi	Samedi	
	Carte de membre	\$ 65			

RABAIS:	2e enfant	\$ 50	Nom; _____
	3e	\$ 75	Nom; _____
	4e	\$ 150	Nom; _____

Pré - inscription \$ 20 (avant le 1^{er} juillet 2010)

COÛT \$ _____ **RABAIS** \$ _____ = **TOTAL** \$ _____

***** **Paiement en argent ou par chèques post-datés (dernier paiement 1^{er} nov. 2010)** *****

N.B. Pré-inscription **dépôt minimum de 30 \$ (remboursement jusqu'au 1^{er} août 2010)**. J'accepte de me conformer à tous les règlements de l'organisme et je le dégage, ainsi que ses directeurs, de toutes responsabilités en cas d'accident. Par ailleurs, le Club ne peut être tenu responsable d'éventuelles pertes de temps de glace dues à des bris mécaniques, à des conflits de travail et à tout autre empêchement hors de son contrôle. **Des frais de 30 \$ seront retenus lors d'un désistement avant le 30 septembre 2010. Aucun remboursement ne sera accordé après le 1^{er} octobre 2010.**

Signature du responsable du patineur (se) _____ Date _____

Chèque: No _____ Date _____ Initiale _____ No _____ Date _____ Initiale _____

No _____ Date _____ Initiale _____ **Argent:** No _____ Date _____ Initiale _____

Calcul du paiement : _____

Envoyé à Patinage Canada le _____