

CHEERLEADING HIVER 2018

Formulaire d'inscription

ville de
Cookshire-Eaton

220 rue Principale Est
Cookshire-Eaton (Qc) J0B 1M0



CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ	N° Client :
---------------------------	-------------

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (enfant)

Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance : Année/mois/jour	Numéro d'assurance maladie : Date d'expiration :	

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS (parents ou tuteurs)

Nom :	Prénom :	Date de naissance : Année/mois/jour
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Situation familiale : En couple <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/>	Adresse : <input type="checkbox"/> Adresse de résidence de l'enfant	
Téléphone résidence :	Cellulaire :	Courriel :

Nom :	Prénom :	Date de naissance : Année/mois/jour
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Situation familiale : En couple <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/>	Adresse : <input type="checkbox"/> Adresse de résidence de l'enfant	
Téléphone résidence :	Cellulaire :	Courriel :

SECTION 3 – PERSONNE À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom :	Prénom :
Téléphone résidence :	Autre téléphone :
Lien de parenté :	

Nom :	Prénom :
Téléphone résidence :	Autre téléphone :
Lien de parenté :	

SECTION 4 – VOS CHOIX DE SERVICES

Frais d'inscription	Frais d'uniforme
Groupe 1^{ère} à 3^{ème} année (Cookshire) Hiver (13 cours).....100\$ <input type="checkbox"/>	Camisole (obligatoire).....25\$ <input type="checkbox"/> Taille : _____
Groupe 1^{ère} à 3^{ème} année (Johnville) Hiver (13 cours).....100\$ <input type="checkbox"/>	Cuissard (optionnel).....13\$ <input type="checkbox"/> Taille : _____
Groupe 4^{ème} à 6^{ème} année (Cookshire) Hiver (13 cours).....119\$ <input type="checkbox"/>	Boucle (optionnel)15\$ <input type="checkbox"/>
Groupe 4^{ème} à 6^{ème} année (Johnville) Hiver (13 cours).....119\$ <input type="checkbox"/>	**Veuillez-vous référer au guide de tailles à la page 2 du formulaire d'inscription. S'il y a lieu, surplus de frais applicables(s) au tarif pour les grandeurs adultes.

SECTION 5 – PAIEMENT

Frais d'inscription	Modalité de paiement
Frais d'inscription : _____ \$	Argent : _____ <input type="checkbox"/>
Frais d'uniforme : _____ \$	Débit : _____ <input type="checkbox"/>
TOTAL INSCRIPTION : _____ \$	<input type="checkbox"/> Chèque n° : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> Chèque n° : _____ Date : _____
	**voir à la page 2 pour les modalités de versements possible.



CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ	N° Client :
---------------------------	--

GUIDE DE TAILLES

Enfant/Child	Poitrine/Bust	Taille/Waist	Hanche/Hips	Ceinture/Girth
XS (2-3)	19-20	18-19	19-20	35-37
S (4-6)	20-21	18-20	21-22	37-39
I (6X-7)	22-24	20-21	23-25	40-43
M (8-10)	25-27	21-23	26-28	44-48
L (12-14)	26-29	23-25	29-31	49-52

MODALITÉS DE PAIEMENT

- PAR DÉBIT, en personne à l'Hôtel de Ville directement.
- PAR CHÈQUE, par la poste ou sur place.
- EN ARGENT COMPTANT, en personne à l'Hôtel de Ville directement.

- **Prendre note que des frais de 25,00 \$, pour tout chèque sans provision, seront chargés**
- **Possibilité de payer en 2 versements pour la session d'hiver. Payable avant la fin des cours.**

REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription seront remboursés uniquement dans ces deux cas :

- Pour des raisons de santé, de blessure ou de maladie l'enfant ne peut poursuivre les cours de judo Un certificat médical sera exigé.
- Lorsque l'activité est annulée par la Ville.

Les remboursements sont calculés selon la Loi en vigueur à l'Office de la protection du consommateur.

- Un avis écrit doit être envoyé ou remis à la responsable des activités de la ville. Le montant du remboursement est calculé à partir de la date de réception de l'avis. Le remboursement est appliqué sur les semaines non utilisées suivant la réception de l'avis.
- Des frais de 10 % sont conservés par la Ville pour les semaines annulées après le début des cours plus les frais d'affiliation (si applicable).

RECONNAISSANCE DES RISQUES INHÉRENTS À LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS ET REFUS D'UN PARTICIPANT

- Je reconnais qu'il y a des risques inhérents à la pratique d'activités. La Ville n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort causé aux participants mentionnés sur le présent formulaire d'inscription.
- La Ville se réserve le droit de refuser un participant ou même d'annuler son inscription, sans remboursement, en raison d'informations inexacts ou insuffisantes ou pour des questions de sécurité envers lui-même ou les autres participants.
- La Ville se réserve le droit de refuser un participant pour les raisons suivantes : non-paiement, non-respect répétitif des consignes ou informations inexacts sur le participant.

- **PHOTO ET VIDÉO** : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo et que la Ville puisse les utiliser gratuitement à des fins publicitaires dans ses documents : Oui Non

- J'ai lu et compris toutes les sections du présent formulaire
- J'ai rempli, signé et joint la **fiche santé** du présent participant

Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, la Ville de Cookshire-Eaton se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possibles. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription de l'enfant _____ au judo, et que ces informations sont exactes et complètes.

Signature du parent/ tuteur

Date

Réservé à l'administration

Date de réception de l'inscription

Date de l'encaissement