

INSCRIPTION

Session d'automne

Saison 2011 / 2012

(SEPTEMBRE)



Nom du patineur :		
Père :		Mère :
Adresse : (rue) (ville) (code postal)		
Téléphone :		Courriel :
Date de naissance : / /	Sexe :	N° d'Assurance-maladie :
Docteur :		
Allergies/conditions médicales :		
Médicaments :		

Suivant l'acceptation de cette inscription, moi, soussigné, _____, par la présente, pour moi, mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayant-droit, renonce et cède tous mes droits et réclamations pour dommages à l'endroit du Club de patinage de vitesse Codiacyclones, C.A.S.S.A, PVNB, la Ville de Dieppe, ses agents, officiers ou membres pour toutes blessures subies. En foi de quoi, j'ai signé, scellé le _____ jour de _____, 2011

Signature (signature du parent ou tuteur si l'athlète est âgé de moins de 18 ans).

Autorisation Photo/Vidéo

Je donne l'autorisation d'utiliser les images capturées pendant la saison régulière et lors des activités spéciales de patinage de vitesse, soit par la vidéo, photographie et photo numérique, pour être utilisé uniquement par le club de patinage de vitesse Codiacyclones aux fins de matériel de promotion et publications (y compris le site web et matériel pour les médias), et renoncent à toute compensation ou droit de propriété.

Signature (signature du parent ou tuteur si l'athlète est âgé de moins de 18 ans)

À l'usage de l'administration

Frais

Session d'automne	Montant	
Groupe A	100 \$/patineur	
Groupe B	100 \$/patineur	

Reçu remis	Montant	

Inscription pour les bénévoles

Journée portes ouvertes _____ Oui _____ Non
Fêtes et événements spéciaux _____ Oui _____ Non
Compétition annuel _____ Oui _____ Non

Je suis intéressé à combler un poste vacant au conseil d'administration _____ Oui _____ Non