



Formulaire d'inscription

Skateboard 2017
Saint-Dominique



DATE _____

INFORMATION ENFANT

Prénom et Nom: _____ Date de nais. : (A) _____ (M) _____ (J) _____ Âge _____

Adresse complète : _____

Tél. maison : _____

Allergie, handicaps, maladie : _____

Sexe : Masculin Féminin

INFORMATIONS PARENTS OU TUTEURS

Père : _____

Mère : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Tél. maison : _____

Tél. maison : _____

Tél. cell. : _____

Tél. cell. : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

(obligatoire)

(obligatoire)

CONTRAT ET ENGAGEMENT

J'AI LU ET ACCEPTE les conditions suivantes :

- La prise de photo par les responsables de l'activité à des fins promotionnelles et publicitaires.
- Le transport d'urgence (ambulance) de mon enfant à l'hôpital par les responsables en cas de blessure.
- Les politiques de remboursement
- L'enfant doit respecter les règles de conduite du professeur sous peine d'être exclu des cours.

'Je déclare que les renseignements donnés dans ce document sont **exacts** et je reconnais que **TOUTE FAUSSE DÉCLARATION OU OMISSION VOLONTAIRE POURRAIT ENTRAÎNER L'ANNULATION DE CETTE INSCRIPTION SANS REMBOURSEMENT**'

SIGNATURE D'UN PARENT : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Paiement reçu le : (A) _____ (M) _____ (J) _____

Reçu impôt émis au mon du: père mère

Résident (85 \$)

non-résident (100 \$)

chèque

argent comptant

(à l'ordre de Municipalité Saint-Dominique)