

Yoga – Été 2017

Date Mercredi 28 juin mai au 30 août
sauf 19 et 26 juillet (8 semaines)
Lieu Salle du conseil (467, rue Deslandes)
Heure **COURS #1** 18 h 30 à 19 h 30
COURS #2 19 h 45 à 20 h 45
Coût 50 \$
Professeur Lucille Bousquet



Inscription avant
le 15 juin

MODE D'INSCRIPTION (AVANT LE 15 JUIN)

INSCRIVEZ-VOUS MAINTENANT: par la **poste** **ou** en **personne** au bureau municipal au 467, rue Deslandes **ou** déposer inscription et paiement dans la **chute à courrier grise** (*très sécuritaire et disponible en tout temps*), au bureau municipal au 467, rue Deslandes.

- Remplir un formulaire par participant et remplir la **décharge de responsabilités**.
- Effectuer votre paiement par chèque, en argent ou débit (au bureau seulement)
- Dater le chèque du **15 juin 2017** au plus tard au nom de **Municipalité Saint-Dominique**.

MODIFICATIONS

Les renseignements en lien avec les activités sont sujets à changements sans préavis. S'il y a lieu, ils seront publiés dans le journal municipal ou/et les personnes inscrites seront avisées par téléphone. La Municipalité se réserve le droit d'annuler ou de modifier une activité (coût, lieu, horaire, nombre de semaines, etc.) si les circonstances l'exigent.

FRAIS D'ANNULATION

En cas d'annulation de la part de la Municipalité, les personnes déjà inscrites seront remboursées en totalité. Si une personne abandonne volontairement une activité, **aucun remboursement ne sera accordé**.

PHOTOS

Des photos pourraient être prises lors des activités pour fins de publication municipale.

PARTICIPATION ET ANNULATION

Un minimum et un maximum de participants est à respecter. Le principe du premier arrivé, premier servi est appliqué. Lorsque le maximum de participants est atteint, il est possible de s'inscrire sur une liste d'attente dans l'éventualité de disponibilités durant la session ou de la formation d'un nouveau groupe. Lorsque le minimum de participants n'est pas atteint, l'activité peut être annulée et le remboursement complet.

ACCIDENTS

Les dépenses occasionnées lors et suite à une blessure survenue durant la pratique d'une activité sont assumées en totalité par la victime. **Vous devez signer la décharge de responsabilités**.

INFORMATIONS

Julie Champigny, coordonnatrice des loisirs : 450 774-9939 #226 ou loisirs@st-dominique.ca

Formulaire d'inscription

Yoga – Été 2017



☆ J'accepte les modalités d'inscription ☆ (page 1)

⇒ **Signature** _____ **Date** _____
 (signature parent ou tuteur pour les enfants)

⇒ **Chèque** _____ \$ **Argent** _____ \$ **Débit** _____ \$ (au bureau seul.)
 (chèque à l'ordre de Municipalité Saint-Dominique)

- Le paiement total doit être effectué au plus tard le **15 JUIN**
- Frais de 25 \$ pour chèque sans provision.

Nom		Prénom	
Âge		Date de naissance	
Adresse			
Municipalité		Code postal	
Téléphone	Maison Travail Cellulaire	Courriel	
Médicaments/maladie/allergie			

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS – Yoga été 2017

Déclaration d'acceptation des risques liés à l'activité : cette activité est exigeante physiquement. Il est important de respecter ses limites afin d'éviter les malaises et/ou les blessures.

Je _____ (prénom, nom du participant) comprends qu'il y a certains risques de blessures liés à cette activité. Je suis conscient(e) de ces risques et j'assume l'entière responsabilité des risques associés à ma participation à cette activité.

Je déclare être en bonne santé et n'avoir aucune restriction physique à l'effort (problèmes cardiaques, femmes enceintes). Dans le cas contraire, j'en avertis la responsable pour qu'elle puisse adapter les exercices à ma condition.

JE COMPRENDS QU'IL N'Y A AUCUNE ASSURANCE MÉDICALE OU ASSURANCE RESPONSABILITÉS (OÙ LES INCIDENTS SONT SUSCEPTIBLES DE SE PRODUIRE PAR SUITE DE MA PARTICIPATION À L'ACTIVITÉ) ET QUE SI JE DÉSIRE UNE PROTECTION, JE DOIS ME PROCURER MOI-MÊME UNE ASSURANCE.

Je renonce, en mon nom et en celui de toute personne autorisée à agir en mon nom, à toute poursuite de réclamation pour blessures ou dommages qui pourraient survenir lors de cette activité contre tous les responsables de cette activité.

Je dégage les responsables de toutes responsabilités liées ou résultant directement ou indirectement de ma participation à cette activité. Je comprends qu'une telle renonciation sera en vigueur pour toute la durée de l'activité et lie toutes les personnes qui pourraient agir en mon nom.

En foi de quoi de quoi j'ai signé ce (date) : _____

Signature du participant: _____

Signature du parent pour les moins de 18 ans: _____