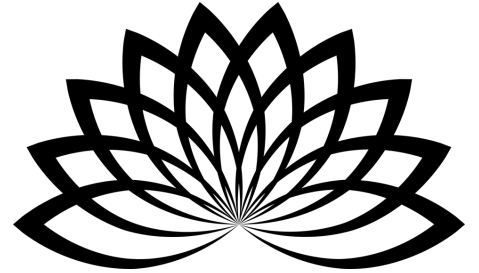


# Automne 2018

## Inscription Yoga

- Priorité aux participants inscrits à l'été 2018 qui s'inscrivent avant le 31 août 2018.
- Ensuite, les inscriptions seront ouvertes à tous.
- Nombre de places limitées

<b>Date</b>	Mercredi 12 septembre au 12 décembre - 14 semaines
<b>Lieu</b>	Salle du conseil - Hôtel de ville (467, rue Deslandes)
<b>Heure</b>	<b>COURS #1</b> 18 h 30 à 19 h 30 <b>COURS #2</b> 19 h 45 à 20 h 45
<b>Âge</b>	16 ans et plus
<b>Coût</b>	80 \$
<b>Professeur</b>	Lucille Bousquet



### Mode d'inscription (avant le 10 septembre)

- **3 choix** pour transmettre votre formulaire et votre paiement :
  1. par la **poste**
  2. en **personne** au bureau municipal au 467, rue Deslandes
  3. dans la **chute à courrier grise (très sécuritaire)**, au bureau municipal au 467, rue Deslandes
- Chèque à l'ordre de Municipalité Saint-Dominique. Daté du **12 SEPTEMBRE 2018** au plus tard.

### Modifications

Les renseignements contenus dans cette publication sont sujets à changements sans préavis. S'il y a lieu, les personnes inscrites seront avisées par téléphone ou courriel. 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

Il y a un minimum et un maximum de participants 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.

### Équipements

Les participants sont responsables de l'équipement mis à leur disposition par la Municipalité ou par les responsables d'activités. Les dommages causés délibérément au matériel seront réparés aux frais du responsable du bris. Pour certaines activités, du matériel est aux frais du participant.

## Autres informations

Chaque professeur est responsable de son activité. Il peut être possible de s'inscrire à l'activité en cours de session. Informez-vous auprès du responsable de chaque activité.

## Formulaire d'inscription (un par personne SVP)

Vous pouvez faire des copies ou vous en procurer une au bureau municipal.

**Cette fiche sera remise à chaque responsable.**

★ **J'accepte les modalités d'inscription** (page précédente) ★

⇒ **Signature** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_  
(signature parent ou tuteur pour moins de 18 ans)

⇒  **Chèque** \_\_\_\_\_ \$  **Argent comptant** \_\_\_\_\_ \$ (montant exact SVP)

- Le paiement total doit être effectué au plus tard le **12 SEPTEMBRE 2018**.
- Frais de 25 \$ pour chèque sans provision.

Yoga - <b>COURS #1</b> 18 h 30 à 19 h 30 <input type="checkbox"/>	Yoga - <b>COURS #2</b> 19 h 45 à 20 h 45 <input type="checkbox"/>
---	---

Nom :	Prénom :
Âge :	Date de naissance :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone maison : travail: cell.:	Courriel :
Médicaments/maladie :	

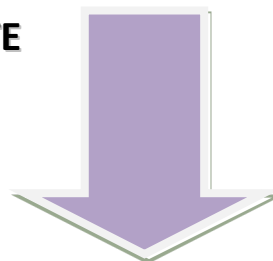
### Pour un enfant - coordonnées des parents :

mère

père

Nom et prénom :		Nom et prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :	Code postal :	Ville :	Code postal :
Téléphone maison : travail: cell.:		Téléphone maison : travail: cell.:	
Courriel :		Courriel :	

**REEMPLIR LA DÉCHARGE À LA PAGE SUIVANTE**



# DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS – Automne 2018

## Yoga

**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 reliées 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 : \_\_\_\_\_