

INFORMATION SUR LE PATINEUR

Nom de famille : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal: _____
 Téléphone : _____ () _____
 Date de naissance : _____
 (jour) (mois) (année)
 No. carte d'assurance-maladie _____ Exp : / _____
 Sexe : M F
 Courriel du patineur _____

INFORMATION SUR LES PARENTS (urgence)

Nom, prénom du père: _____
 Téléphone : _____ () _____
 Courriel du père : _____
 Nom, prénom de la mère: _____
 Téléphone : _____ () _____
 Courriel de la mère : _____
Personne à contacter en cas d'urgence (autre que père ou mère) :
 Nom, prénom : _____
 Téléphone : _____ () _____

Avez-vous une condition médicale particulière ? Souffrez-vous d'allergie(s) ?

Si oui, SVP spécifiez : _____

Je suis membre du CP Olympique # 1000642 Autre Club Veuillez spécifier : # _____

Dernière étape réussie :		INSCRIPTION 2016-2017 – PATINAGE PLUS				
		Frais d'inscription et frais de Patinage Canada de 80\$ sont compris dans les montants ci-dessous.				
Aucun	<input type="checkbox"/>	Mercredi	18h30 à 19h30	Patinage Plus - Étape 0 à 6	175\$	<input type="checkbox"/>
Étape 1	<input type="checkbox"/>	Dimanche	9h40 à 10h40	Patinage Plus - Étape 1 à 6	175\$	<input type="checkbox"/>
Étape 2	<input type="checkbox"/>	Dimanche	10h40 à 11h30	Pré-Patinage Plus – Étape 0	150\$	<input type="checkbox"/>
Étape 3	<input type="checkbox"/>	Forfait Patinage Plus 2 fois / semaine			210\$	<input type="checkbox"/>
Étape 4	<input type="checkbox"/>	Réduction de 20\$ par enfant d'une même famille			- 20\$	<input type="checkbox"/>
Étape 5	<input type="checkbox"/>					TOTAL (1):
Étape 6	<input type="checkbox"/>					

Indiquez le plus haut test réussi dans chaque discipline :		INSCRIPTION 2016-2017 – PATINAGE STAR				
		Coût des glaces seulement				
		Frais d'inscription incluant frais de Patinage Canada				60\$ <input checked="" type="checkbox"/>
Danse :	_____	Lundi	17h15 à 19h30		135\$	<input type="checkbox"/>
Style libre :	_____	Mardi	19h45 à 20h45	Style-libre	70\$	<input type="checkbox"/>
Habilités :	_____	Mardi	20h45 à 21h30	Pré-requis: étape 5 complétée	55\$	<input type="checkbox"/>
Interprétation :	_____	Mardi	17h15 à 16h30	Danses et habiletés	75\$	<input type="checkbox"/>
		Dimanche	7h30 à 9h	Style Libre	90\$	<input type="checkbox"/>
		Forfait Patinage Star 3 fois / semaine			210\$	<input type="checkbox"/>
		Réduction de 20\$ par enfant d'une même famille			- 20\$	<input type="checkbox"/>
				TOTAL (2):		

<p>★ Port du costume du Club est obligatoire à partir de l'étape 1. Filles : jupe rouge, chandail blanc ou veste, collant et gant. Garçons : pantalon noir, chandail blanc ou veste et gant.</p> <p>★ Port d'un casque de hockey homologué CSA obligatoire jusqu'à l'étape 5.</p>	<p>COÛTS DES VÊTEMENTS</p> <p>Jupe rouge : 6-8 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> Petit-dame <input type="checkbox"/> 20\$</p> <p>Chandail : Petit <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> Extra-large <input type="checkbox"/> 20\$</p> <p>Collant : 6-8 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> Petit-dame <input type="checkbox"/> 18\$</p> <p>Pantalon : 7-8 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 20\$</p> <p>Veste du Club : Petit <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> Extra-large <input type="checkbox"/> 65\$</p> <p>Autres, spécifiez : _____</p>	
	<p>TOTAL (3) : _____</p> <p>GRAND TOTAL (1+2+3) : _____</p>	
<p>Subvention Bon Départ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Montant demandé _____ \$</p>		
<p>TOTAL payable en 2 versements – Jour de l'inscription et 1^{er} octobre 2016 <i>Les chèques doivent être libellés à l'ordre du Club de patinage Olympique (CPO)</i></p>		
<p>Jour de l'inscription 1^{er} octobre 2016</p>	<p>Chèque <input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> _____ \$</p> <p>Chèque <input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> _____ \$</p>	<p>Vérfié et reçu par : _____</p> <p>Vérfié et reçu par : _____</p>

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

À l'occasion, le CP Olympique prendra des photos ou filmera les activités impliquant votre enfant. Autorisez-vous les responsables à utiliser ce matériel en tout ou en partie à des fins publicitaires ou promotionnelles. OUI NON

ENCADREMENT DE L'ENFANT A L'ARENA ET CODE D'ÉTHIQUE

Le parent se rend responsable de la surveillance de son enfant avant son entrée sur la patinoire, durant ses sorties de la patinoire et à la fin des entraînements. La présence du parent durant les entraînements est obligatoire. OUI NON

Les patineurs, parents et tuteurs s'engagent à respecter le code d'éthique du CP Olympique, c'est-à-dire d'avoir un comportement respectueux envers les enfants, les bénévoles et les membres des différents comités. Comme prévues au code, les sanctions en cas de non-respect de cet engagement iront de l'avertissement verbal à l'expulsion de l'aréna, du club et cela, sans remboursement.

AUTORISATION MÉDICALE

J'autorise le personnel du CP Olympique à donner tous les soins nécessaires. Si ces personnes le jugent essentiel, je les autorise également, à mes frais, à transporter mon enfant par ambulance, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin d'urgence de l'hôpital de donner tous les soins médicaux et chirurgicaux que requiert son état de santé. OUI NON

BÉNÉVOLAT

Je désire être bénévole lors de certaines activités du Club :

- Durant les séances d'entraînement OUI NON
- Lors d'activités spéciales: ex. Spectacle, souper spaghetti... OUI NON
- Centres d'intérêt: _____

Signature du parent ou tuteur légal: _____

Date : _____

Signature du patineur adulte: _____

Date : _____