



Club de Snowboard le Relais

Formulaire d'inscription Saison 2016-2017

*champ obligatoire

Nom de l'athlète : *

Date de naissance : *

Âge : *

Rue : *

Ass. Maladie : *

Exp : *

Ville : *

Pays :

Code postal : *

Nom des parents : *

Téléphone : *

Adresse Courriel : *

Veuillez consulter la liste des forfaits disponibles.

Choix du forfait :

Coût

<input type="checkbox"/>	Carte de membre	50 \$	50 \$
<input type="checkbox"/>	Supporteur	10 \$	
<input type="checkbox"/>	Séminaire Juge	5 \$	
<input type="checkbox"/>	E Evaluation (Obligatoire pour Nouveau membre)	45 \$	
<input type="checkbox"/>	F Freeride (Nouveau)	75 \$	
<input type="checkbox"/>	K Kinder (Nouveau **pour 7 ans et -**)	600 \$	
<input type="checkbox"/>	I Initiation	325 \$	
<input type="checkbox"/>	B Basic	550 \$	
<input type="checkbox"/>	P Plus	700 \$	
<input type="checkbox"/>	T Turbo	950 \$	
<input type="checkbox"/>	C Compétition	175 \$	
<input type="checkbox"/>	TP Trampoline	250 \$	
<input type="checkbox"/>	N Camp Noël	300 \$	
<input type="checkbox"/>	R Camp Relache	300 \$	
<input type="checkbox"/>	B Bueno	1 000 \$	
<input type="checkbox"/>	B+ Bueno Plus	1 500 \$	
	Total :		<input type="text"/>

*La carte de membre est de 50 \$ et est obligatoire. Elle donne accès aux forfaits et inclue aussi les frais d'inscription auprès de l'Association provinciale.

Fiche Médicale :

Personne a rejoindre en cas d'urgence :

Nom : *

Téléphone : *

Cell :

Votre enfants souffre-t-il de maladies:

Votre enfants souffre-t-il d'allergie:

Médication ou EpiPen :

AUTORISATION MÉDICALE : J'autorise la direction du Club de Snowboard Le Relais à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant en ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire en cas de besoin.

Signature du Parent: *

Date :

AUTORISATION POUR LES SORTIES ET PHOTOS : J'accepte que mon enfant soit photographié et filmé durant les entraînements et que ces images servent à des fins d'information et de promotion du club.

Signature du Parent: *

Merci de bien vouloir remplir et retourner le formulaire d'inscription ainsi que le Paiement (**par chèque**) à l'adresse suivante:

Club Snowboard Le Relais
340 Mésanges
Beaupré, Qc
G0A 1E0

*Le Club doit avoir reçu le paiement avant le 1 Octobre (**pour la trampoline**) et avant le 30 Novembre pour les autres forfaits.

**Politique de remboursement du Club : Aucun remboursement. Un crédit applicable pour la saison suivante pourra être offert en cas de blessure.
