

Formulaire d'inscription Saison 2017-2018



Programme : _____

Identification du patineur

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Sexe : F ___ M ___

Date naissance (mois/jour/année): _____ Ass. Maladie #: _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ # Carte citoyen : _____ Courriel : _____

TÉLÉPHONE

Courriel : _____

(maison) : () _____ - _____ (travail) : () _____ - _____ (Cell.) () _____ - _____

Nom de la mère : _____ Prénom : _____

Nom du père : _____ Prénom : _____

Patinage Canada : _____ Plus haut test réussi: _____

Nom de l'entraîneur : _____

CAMPAGNE DE FINANCEMENT (Obligatoire) (Cochez l'option choisie)

Je fais la campagne de financement par une vente de boîte de chocolat. J'inclus mon chèque post daté du 27 octobre 2017 au montant de 90,00 \$. Je recevrai ma boîte à l'inscription ou lors de ma 1^{ère} activité sur glace.

Je ne fais pas la campagne de financement, j'ajoute à mes frais d'inscription le montant de 50 \$.

SPECTACLE

Mon enfant fera partie du spectacle de fin d'année : OUI NON Taille des vêtements _____

J'accepte qu'il fera le spectacle en fonction de son niveau au 31.12.17'

MODE DE PAIEMENT

Montant du cours : _____		
1 versement À l'inscription - _____	2 versements À l'inscription - _____ 15 septembre 2017 - _____	3 versements À l'inscription - _____ 15 septembre 2017- _____ 13 octobre 2017 - _____
Montant payé : _____ \$ Nombre de versements : _____ Parent (sur le chèque): _____		
Reçu par _____ Argent <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> No reçu _____		

NOTES :

- Vous devez émettre vos chèques à l'ordre du : **C.P.A. Sorel-Tracy**. Les frais d'inscription peuvent être réglés en 1, 2 ou 3 versements selon le cas, aux dates et propositions indiquées. Si les paiements sont faits en plusieurs versements, vous devez remettre lors de l'inscription une série de chèques postdatés couvrant les montants précisés selon le nombre de versements.
- Tout chèque NSF entraîne des frais de **25,00 \$**
- **Attention**, les inscriptions reçues après le 15 septembre seront majorées de **50,00 \$**.
- Le port du jeans est interdit, les gants et le casque protecteur de hockey homologué CSA (pour le patineur n'ayant pas réussi l'écusson 5) sont obligatoires. Tous les patineurs doivent respecter l'horaire correspondant à leur statut de patineur.
- Veuillez noter que pour **toute inscription annulée avant le 3 octobre 2017**, des frais d'administration de **\$ 35,00** seront retenus et qu'il n'y aura **aucun remboursement d'inscription après le 3 octobre 2017**.
- **J'autorise également le CPA Sorel-Tracy à pouvoir photographier et capter des vidéos de mon enfant lors de tout événement organisé par le club.**

Signature du parent : _____

Date : _____

**Formulaire d'inscription
Saison 2017-2018**



Autorisation d'utilisation de photographies et vidéos
pour le CPA Sorel-Tracy

Je soussigné(e), autorise par la présente le CPA Sorel-Tracy, son regroupement, l'Association régionale de patinage artistique Richelieu-Yamaska (ARPARY) ainsi que le journal local à utiliser les photographies et/ou les vidéos de mon enfant, _____ (nom de l'enfant) pour ses outils de communication, que ce soit dans les documents visant la promotion du CPA Sorel-Tracy ou de l'ARPARY ou leur site Internet.

La remise de ce formulaire signé à mon club de patinage artistique constitue un consentement renouvelable automatiquement à chaque inscription du patineur. Pour retirer ce consentement, veuillez communiquer par écrit avec le Conseil d'administration du CPA Sorel-Tracy. Les photographies seront retirées des outils de communication et cesseront d'être utilisées dans les supports écrits et électroniques en date de la réception de l'avis de retrait par le Club.

Signé à Sorel-Tracy, le _____

Signature: _____

Nom en lettres moulées : _____