



Formulaire d'inscription 2018

Club de canotage de Shawinigan

Jeune
 Adolescent
 Adulte
 Parent-enfant
 Parakayak

CAMP DE JOUR hebdomadaire*

Gr. 6-9 ans
 Gr. 10-13 ans
 Encercliez

1	Lundi au vendredi (25 au 29 juin)	130\$
2	Lundi au vendredi (2 au 6 juillet)	130\$
3	Lundi au vendredi (9 au 13 juillet)	130\$
4	Lundi au vendredi (16 au 20 juillet)	130\$
5	Lundi au vendredi (23 au 27 juillet)	130\$
6	Lundi au vendredi (30 juillet - 3 août)	130\$
7	Lundi au vendredi (6 au 10 août)	130\$

Assurance-accident obligatoire 6\$

Autre frais : _____

Frais total :

Numéro du chèque :

Commentaires :

*Minimum d'inscription requis. Politique de remboursement au verso.

PRINTEMPS*

<input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Dévelop. <input type="checkbox"/> Comp.	Nbre jours/sem	Prix
<input type="checkbox"/> 4 sem. <input type="checkbox"/> 5 sem. <input type="checkbox"/> 8 sem.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> Élite 8 semaines	<input type="checkbox"/> 5	

ÉTÉ*

Initiation	<input type="checkbox"/> 5 sem <input type="checkbox"/> 6 sem. en soirée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Prix
<input type="checkbox"/> Initiation 5 sem. les matins		<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> Ajouts 3 après-midi par semaine		Nbre sem : __	
<input type="checkbox"/> Dévelop. <input type="checkbox"/> 6 sem les matins		<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> Ajouts 3 après-midi/semaine		Nbre sem : __	
<input type="checkbox"/> Compét. <input type="checkbox"/> 6 sem <input type="checkbox"/> 8 sem. les matins		<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 PROMO	
<input type="checkbox"/> Ajouts <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 après-midi/semaine		Nbre sem : __	
<input type="checkbox"/> Élite 8 - 9 semaines		<input type="checkbox"/> 5	

Rabais famille de 10\$ pour le 2^e, 3^e enfant,...

Rabais pour 2 sessions (-10%) (22 février 2018)

ADHÉSIONS AUX FÉDÉRATIONS (varient selon l'âge)

obligatoire Canoë Kayak Québec

obligatoire Canoë Kayak Canada

Autre : _____

Frais total :

Numéro du chèque :

Renseignements généraux * Obligatoire

Nom *		Prénom *	
Adresse*		Sexe*	H F
Ville*		Date naissance (jj/mm/aa)*	__ / __ / __
Code postal*		Tél. *	
		N° Assurance maladie*	
Maladie ou allergie à connaître			
Autre(s) renseignement(s)			
Courriel parent/responsable *			
Courriel de l'athlète			

Premier contact

Nom		Prénom	
Lien avec l'athlète		Tél. résidence	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

Deuxième contact

Nom		Prénom	
Lien avec l'athlète		Tél. résidence	
Tél. cellulaire		Tél. travail	

Politique de remboursement:

- ✓ Avant un mois pour le programme choisi, remboursement de 50%
- ✓ À compter du début du programme choisi, aucun remboursement sauf sur avis médical
- ✓ Pour tout remboursement, un montant de 10% sera retenu pour les frais de gestion

Initiales	
-----------	--

Communication :

- ✓ Le numéro 819-692-1254 pour rejoindre l'entraîneur-chef ou tout message
- ✓ L'adresse courriel du CCS : clubdecanotagedeshawinigan@gmail.com
- ✓ Groupe secret Facebook "Informations CCS 2018"
(déjà membre du groupe / demande adhésion à faire qui sera faite par : _____)

Initiales	
-----------	--

Modalités:

- ✓ Les absences (journées et/ou semaines) sont non transférables et non remboursables
- ✓ Les chèques retournés par l'institution financière: frais de 15\$ payable au CCS par chèque retourné
- ✓ Les frais de compétitions sont en sus et devront être payés au plus tard 24h avant la compétition sinon l'athlète ne pourra participer à l'évènement.
- ✓ Lors des compétitions, le port de la camisole du CCS est obligatoire. Coût : 35\$

Initiales	
-----------	--

**SVP, attendre la confirmation du montant à payer avant d'écrire un chèque.
LE CHÈQUE DOIT ÊTRE FAIT À L'ORDRE DE : club de canotage de Shawinigan**

Promotion du CCS

J'autorise la prise de photos de mon enfant _____ ou de moi-même pour une utilisation sur le site Internet, les réseaux sociaux et tout autre document promotionnel du CCS.

Signature du participant : _____ Date : JJ / MM / AAAA

Signature du parent ou tuteur (moins de 18 ans) : _____ Date : JJ / MM / AAAA

Connaissance et acceptation des risques

Je reconnais que le Club de Canotage de Shawinigan m'a renseigné(e) sur les risques inhérents à la pratique du canotage récréatif et de compétition.

De façon particulière mais non limitée, ces risques sont les suivants : chavirement, chute dans l'eau, hypothermie, noyade.

De plus, je suis conscient(e) que l'activité se déroule dans un milieu naturel pouvant être éloigné des services médicaux.

Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec la personne responsable de l'activité, je suis en mesure d'entreprendre l'activité en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter cette activité.

Signature du participant : _____ Date : JJ / MM / AAAA

Signature du parent ou tuteur (moins de 18 ans) : _____ Date : JJ / MM / AAAA

Responsable du CCS : _____ Date : JJ / MM / AAAA

DONNEZ un coup de main ou FAIRE un don :

J'accepte d'être contacté ou recevoir de l'information sur (cochez et encerclez vos choix):

- des événements organisés par le CCS (sécurité chaloupes, casse-croûte, montage, collations, ...)
- pour des tâches d'entretien au hangar, installation ou démontage du parcours
- pour un poste sur un sous-comité pour les événements ou sur le conseil d'administration
- pour des tâches de réparations quelconque au club de canotage de Shawinigan
- recevoir des informations sur "Placement Sport" servant à l'achat équipements pour les jeunes
- des articles promotionnels (ex : casque de bain 25\$ pour le parcours, vêtements à partir de 15\$, ...)
- Merci, je ne veux pas de sollicitations.

Signature : _____ Tél : _____ Date : JJ / MM / AAAA