



Formulaire d'inscription Automne 2017 et Hiver 2018

 Adolescent (11-17 ans)
 Adulte
 Parakayak

PROGRAMME AUTOMNE 1 Septembre-Octobre 2017

Rame	18/09 - 11/10 (4 sem.)	18/09 - 29/10 (6 sem.)	Cochez
1 X semaine <small>(adulte seulement, lundi 18h)</small>	55 \$	--	<input type="checkbox"/>
2 X semaine <small>(jeudi et samedi 18h)</small>	--	52 \$	<input type="checkbox"/>
4 X semaine <small>(lundi et jeudi 18h, samedi et dimanche 9h)</small>	--	95 \$	<input type="checkbox"/>
6 X semaine <small>(lundi au jeudi 18h, samedi et dimanche 9h)</small>		150 \$	<input type="checkbox"/>

PROGRAMME HIVER 1 Janvier-Février 2018

Piscine		8/01 - 3/03 (8 sem.)	Cochez
2 X semaine <small>(lundi et jeudi 18h)</small>		70 \$	<input type="checkbox"/>
3 X semaine <small>(lundi 18h, mercredi 18h30 et jeudi 18h)</small>		105 \$	<input type="checkbox"/>
Bac à ramer / Kayak en piscine		21/01-18/02 (4 sem.)	
1 X semaine <small>(dimanche 18h30)</small>		25 \$	<input type="checkbox"/>
Machine à ramer/ Cardio		8/01 - 3/03 (8 sem.)	
2 X semaine <small>(vendredi 17h et samedi 10h)</small>		70 \$	<input type="checkbox"/>

PROGRAMME AUTOMNE 2 Novembre-Décembre 2017

Piscine		6/11 - 22/12 (7 sem.)	Cochez
1 X semaine <small>(mercredi 18h30)</small>		30 \$	<input type="checkbox"/>
2 X semaine <small>(lundi et jeudi 18 h)</small>		60 \$	<input type="checkbox"/>
3 X semaine <small>(lundi 18h, mercredi 18h30, jeudi 18h)</small>		90 \$	<input type="checkbox"/>
Machine à ramer		8/12 au 23/12 (3 sem.)	
2 X semaine <small>(vendredi 17h et samedi 10h)</small>		25 \$	<input type="checkbox"/>

PROGRAMME HIVER 2 Mars-Avril 2018

Camp entraînement Floride		4/03 - 18/03 (2 sem.)	Cochez
Coaching et supervision <small>Hébergement, transport, nourriture au frais de chacun</small>		150\$	<input type="checkbox"/>
Préparation saison 2018 <small>(piscine, machine à ramer, cardio, circuit)</small>		19/03-29/04 (6 sem.)	
2 X semaine <small>(lundi et jeudi 18h)</small>		60 \$	<input type="checkbox"/>
3 X semaine <small>(lundi, mercredi et jeudi 18h)</small>		90 \$	<input type="checkbox"/>
5 X semaine <small>(lundi, mercredi, jeudi 18h; vendredi 17h, samedi 10h)</small>		150 \$	<input type="checkbox"/>

Sous-total Automne 1 et 2 : _____

Sous-total Hiver 1 et 2 : _____

Commentaires : _____

Grand total Automne 2017 et Hiver 2018 : _____ \$

Numéro du chèque : _____

Renseignements généraux

Membre inscrit en 2017

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Non-inscrit en 2017

Nom		Prénom	
Adresse		Sexe	H F
Ville		Date naissance	JJ / MM / AA
Code postal		N° Assurance maladie	
Maladie, allergie, autres infos			
Courriel athlète, parent/responsable			

Renseignements généraux

Non- inscrit en 2017 (suite)

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"

Initiales

Modalités:

- ✓ Les absences (jours 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 participation et de déplacements à des camps d'entraînements ou autres activités du programme d'entraînement sont en sus et devront être remboursés au CCS (si payé par le CCS).

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