

CLUB SHER-GYM - INSCRIPTIONS
GYMNASTE (enfant)

NOM: _____

DATE NAISSANCE: _____ ASSURANCE MALADIE : _____
Année / Mois / Jour (Obligatoire)

TÉL. RÉSIDENCE: _____ ALLERGIES: _____

TÉL. URGENGE : _____

ADRESSE: (pour reçu impôt) _____

VILLE (PROVINCE) : _____ CODE POSTAL: _____

COURRIEL - gymnaste : _____

PÈRE	MÈRE
NOM : _____	NOM : _____
TÉL. RÉSIDENCE : _____	TÉL. RÉSIDENCE : _____
TÉL. TRAVAIL ou Cell : _____	TÉL. TRAVAIL ou Cell : _____
COURRIEL TRAVAIL _____	COURRIEL TRAVAIL _____
COURRIEL MAISON _____	COURRIEL MAISON _____

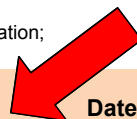
- J'accepte que mon enfant apparaisse sur des photos publiées par le Club Sher-Gym (publicité, site web, etc.).
- J'ai pris connaissance des règlements du club Sher-Gym.

- Je sais que toute demande de remboursement doit être faite au plus tard à la fin du 2^e cours de la session

- J'autorise les représentants du Club Sher-Gym à administrer les premiers soins à mon enfant, à organiser son transport à l'hôpital et à fournir les renseignements nécessaires aux interventions d'urgence;
- J'autorise le Club Sher-Gym à transmettre les renseignements nominatifs nécessaires à son affiliation;
- Je m'engage à payer les frais de cours selon la politique du Club

Signature:

Date:



Inscription au Cours de gymnastique: section entraîneur

nombre de semaines _____

GROUPE _____ NIVEAU _____

JOUR _____

HEURE _____

Inscription au Cours de gymnastique: section administration

RESIDENT NON / OUI _____

Preuve de résidence obligatoire
 (ex.: chèque dont l'adresse du domicile apparaît)

FRAIS NON RÉSIDENT \$ _____ *inscrire montant selon la feuille de tarif si NON RÉSIDENT*

FRAIS D'INSCRIPTION si 1 enfant \$ _____

ou si 2 enfants \$ _____

ou si 3 enfants \$ _____

attention
 inscrire le tarif approprié sur la bonne ligne selon le nombre d'enfant inscrit

TOTAL À PAYER \$ _____ *additionner frais non résident (s'il y a lieu) et frais d'inscription*

Comptant

Chèque

voir liste plus bas sur le nombre de chèque

inscrire le nom de l'enfant sur le chèque et brocher \$ avec feuille inscription



Tous les chèques doivent avoir la date indiquée selon la charte plus bas

Aucune inscription par courrier ne sera acceptée si les chèques n'ont pas la bonne date

Nous vous appellerons pour confirmer que nous avons bien reçu le paiement et le formulaire

Vous pouvez payer le montant total selon la première date mentionnée plus bas.

inscription pour 14 semaines: Septembre à Décembre

montant à Payer	nombre de chèque	date du chèque
Moins de \$ 150	1	1er septembre 2010
plus de \$ 150	2	1er septembre 2010
		1er novembre 2010

inscription pour 34 semaines: Septembre à Juin

montant à Payer	nombre de chèque	date du chèque
moins de \$ 300	2	1er septembre 2010
		1er Janvier 2011
plus de \$300	4	1er septembre 2010
		1er novembre 2010
		1er Janvier 2011
		1er mars 2011