



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Club École

Nom du nageur :				Prénom du nageur :				Sexe : M F			
Date de naissance Jour mois année				Numéro d'assurance maladie							
								Exp.			
Adresse :								App. :			
Ville :				Province :				Code Postal :			
Téléphone :(maison) ()				Téléphone (autre) ()							
Courriel :											
Nom du père :						Nom de la mère :					
Date de l'inscription Jour mois année											
				Signature :							
<p>J'autorise le Club de natation Mégophias de Trois-Rivières à utiliser les images de mon enfant tournées lors de prises de vue aquatiques faites en entraînement ou lors de compétitions. Ces photos pourraient être insérées sur le site Web des Mégophias ou dans un cahier souvenir des Mégophias. Naturellement, la majorité de ces prises de vues sont faites à titre d'enseignement et de correction de style pour les nageurs. Je comprends qu'il est possible de retirer cette permission en tout temps en faisant une demande écrite au Club de natation.</p>											
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>											
Partie réservée au Club											
SESSION AUTOMNE				SESSION HIVER				SESSION PRINTEMPS			
Niveau :				Niveau :				Niveau :			
Jour :				Jour :				Jour :			
Heure :				Heure :				Heure :			
95.00 \$ <input type="checkbox"/> 130.00 \$ <input type="checkbox"/>				95.00 \$ <input type="checkbox"/> 130.00 \$ <input type="checkbox"/>				95.00 \$ <input type="checkbox"/> 130.00 \$ <input type="checkbox"/>			
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>				Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>				Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>			
Commentaires :				Commentaires :				Commentaires :			

Fiche « inf enfant-santé »

Puisque nous voulons donner un enseignement de qualité et intervenir le plus rapidement possible en cas d'urgence, nous vous demandons de remplir ce formulaire et **de le remettre via votre enfant à l'entraîneur** de ce dernier le plus tôt possible.

- Est-ce que votre enfant souffre de problème cardiaque, pulmonaire ou respiratoire? Spécifiez.
- Est-ce que votre enfant souffre d'allergie sévère? Spécifiez.
- Est-ce que votre enfant possède un problème musculosquelettique? Spécifiez.
- Est-ce que votre enfant souffre de diabète? Spécifiez
- Est-ce que votre enfant possède une déficience quelconque (visuelle, auditive ...) Spécifiez
- Est-ce que votre enfant a des difficultés d'attention (hyperactivité ou autre) Spécifiez.

Sondage

1. De quelle manière avez-vous connu le programme du Club-École du club de natation Mégophias?
 - € Bouche à oreille
 - € Journaux
 - € Dépliants distribués dans les écoles
 - € Dépliants distribués au CAPS
 - € Autre : _____