



INSCRIPTION MAÎTRES-NAGEURS 2017

Bulletin d'information générale

- La saison débutera **dimanche le 8 janvier** et aura une durée de 23 semaines. Il y aura des entraînements durant la semaine de relâche.
- **Une nouvelle tarification ainsi qu'un nouvel horaire** comprenant un total de cinq (5) séances d'entraînement pour **tous les nageurs**, dont trois (3) les dimanches, mercredis et vendredis, et deux (2) en matinée, les mardis et jeudis. Nous retirons la période d'entraînement du lundi, ce qui nous permettra d'investir dans le salaire de **deux entraîneurs à toutes les pratiques et ce durant toute l'année**. Le nom des deux entraîneurs sera confirmé dans les prochains jours.
- Une réduction de 10% sur le montant de la cotisation pour un maître-nageur qui a déjà un membre de la famille au sein du club de natation Megophias.
- Une réduction de 5% sur le montant de la cotisation d'un maître-nageur qui recrute un nouveau membre au sein des maîtres-nageurs. Les deux membres devront être inscrits en même temps pour bénéficier de la réduction.
- Une seule des deux réductions sera toutefois applicable aux maîtres-nageurs.
- L'accès à la vignette pour le stationnement #5 (à côté du CAPS) au coût de 6\$ /mois, payable à la réception du CAPS.

TARIFICATION (janvier à juin)

Groupe	Cotisation
Maîtres-nageurs	320 \$
Maîtres-nageurs étudiant (preuve étudiant à temps plein obligatoire. (horaire))	220 \$
Fédération de natation (affiliation) Obligatoire pour tous	56 \$

Les chèques doivent être libellés au nom de « Club de natation Mégophias ». Remettre votre formulaire d'inscription et votre paiement au local 2000 au CAPS de l'UQTR.

NOUVEL HORAIRE

DIMANCHE	15H30 à 17H00
MARDI	6H30 à 8H00 Sans entraîneur, mais avec programme d'entraînement
MERCREDI	19H30 à 21H00
JEUDI	6H30 à 8H00 Sans entraîneur, mais avec programme d'entraînement
 VENDREDI	18H00 à 19H30



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

MAÎTRES NAGEURS

Nom :				Prénom :			
Date de naissance		Numéro d'assurance maladie					
Jour mois année						Exp.	
Adresse :						App. :	
Ville :				Province :		Code Postal :	
Téléphone :(maison) ()				Cellulaire : ()			
Courriel :							
Signature :				Date :			
<hr/>							
État de santé							
Avez- vous un problème de santé ou des allergies? : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Si oui, précisez :							
<hr/>							
Note : S'il survient des changements dans votre état de santé, vous avez la responsabilité de nous en informer <u>par écrit</u> .							
Objectif(s) personnel(s) visés par la pratique de la natation :							
✓ Performance <input type="checkbox"/>							
✓ Dépassement de soi <input type="checkbox"/>							
✓ Amélioration de ma condition physique <input type="checkbox"/>							
✓ Aspect social du club <input type="checkbox"/>							
✓ Autre : _____							
À titre d'information, souhaitez-vous participer à certaines compétitions des maîtres-nageurs :							
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>							