



CLUB DE GYMNASTIQUE LES SITTELLES

2760 chemin Sheffield, Unités 1-4

Ottawa, Ontario K1B 3V9

Téléphone : 613-742-5098

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp de Noël

Camp de Noël du 28 au 30 décembre et du 3 au 6 janvier 2012

Prénom _____ Nom _____

Sexe: Féminin Masculin Date de naissance (J/M/A): _____ Âge: _____

Adresse: _____ Code postal _____

Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Autre #: _____

Conditions médicales/allergies: _____

Nom de la mère _____ Nom du père _____

Courriel : 1) _____ 2) _____

Autre personne contact en cas d'urgence _____ #Téléphone: _____

- Mon enfant est inscrit au club pour l'année 11-12.** * Autrement votre enfant doit payer le frais annuel d'administration de 30 \$ en surplus du frais d'inscription.
* L'inscription de votre enfant sera considérée seulement si elle est accompagnée de la totalité des frais.
* 10 \$ de rabais pour 2^e enfant et plus de la même famille pour inscription d'une semaine complète seulement.

Préférence : Gymnastique artistique récréatif (pleine journée, 5 ans et plus) Trampoline récréatif (pleine journée, 7 ans et plus)

Semaines intéressées : **OU préciser les jours :**

_____ Semaine 1— 28 au 30 décembre 2011 _____

_____ Semaine 2— 3 au 6 janvier 2012 _____

Coût : 1- (105 \$/3 jours) 105 \$/semaine = _____ \$ + 30 \$ frais administratif _____ \$

2- (140 \$/4 jours) 140 \$/semaine = _____ \$ + 30 \$ frais administratif _____ \$

ou

40 \$/jour X _____ (# de jours) = _____ + 30 \$ frais administratif _____ \$

Total: \$ **Méthode de paiement :** chèque comptant débit

Reçu par _____ date de réception _____ balance _____

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Pour annuler, un minimum de sept jours avant la date choisie est exigé afin de recevoir un remboursement moins le frais administratif de 30 \$. Le Club n'accorde aucun remboursement à un athlète qui quitte le Club volontairement. Si l'athlète se blesse pendant le camp offert par le Club de gymnastique Les Sittelles et doit se retirer, le club remettra un remboursement proportionnel au nombre de cours manqués moins le frais administratif de 30 \$.

EXONÉRATION

J'autorise ce/cette dernier(e) à faire de la gymnastique. Je consens à assumer tous les risques que comporte une telle participation. Par la présente, je renonce à tenir responsable le Club de gymnastique Les Sittelles et ses participants pour tous dommages, blessures et toutes pertes faisant suite aux activités du dit Club.

Signature d'un parent: _____ Date _____



CLUB DE GYMNASTIQUE LES SITTELLES

2760 chemin Sheffield, Unités 1-4

Ottawa, Ontario K1B 3V9

Téléphone : 613-742-5098

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp de Noël

Camp de Noël du 28 au 30 décembre et du 3 au 6 janvier 2012

Supervision

- Supervision gratuite 30 min. avant et après. 8 h 30 à 9 h et 16 h à 16 h 30
- Supervision additionnelle de 7 h 30 à 8 h 30 et 16 h 30 à 17 h 30 (15 \$ pour une semaine de 3 jours / 20 \$ pour une semaine de 4 jours ou 6 \$ par jour)

*Supervision pour semaine 1- de 3 jours : 15 \$

*Supervision pour semaine 2- de 4 jours : 20 \$

Total : . \$ Méthode de paiement : chèque comptant débit

Reçu par _____ date de réception _____ balance _____

*Supervision par jour : 6 \$

1— 28 au 30 décembre 2011

2— 3 au 6 janvier 2012

	oui	non
mercredi		
jeudi		
vendredi		
Total :		

	oui	non
mardi		
mercredi		
jeudi		
vendredi		
Total :		

Total : . \$ Méthode de paiement : chèque comptant débit

Reçu par _____ date de réception _____ balance _____