



Formulaire d'inscription École de ski de fond des Grèves

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom _____	Prénom _____	Sexe : F () M ()
Adresse _____		
no _____	rue _____	app _____ ville _____
Date de naissance _____	No. d'assurance maladie : _____	
jour / mois / année	âge (inscription)	

IDENTIFICATION DU PARENT OU TUTEUR

Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
no _____	rue _____ ville _____ code postal _____
Téléphone () _____	Courriel : _____ Préciser : Père () Mère () Tuteur ()

PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom _____	Téléphone () _____	Lien avec l'enfant: _____
Nom _____	Téléphone () _____	Lien avec l'enfant: _____

En cas d'accident, je consens à ce que mon enfant reçoit les soins nécessaires et qu'il soit conduit à l'hôpital au besoin. J'accepte également le fait que l'école de ski de fond des Grèves n'assume aucune responsabilité pour tout objet perdu, brisé ou volé.

FICHE MÉDICALE

Votre enfant souffre-t-il de (cochez si applicable) :

Asthme Diabète Épilepsie Hyperactivité

Autres : _____

Allergies (précisez) _____ Symptômes _____
_____ Symptômes _____

Mon enfant a en sa disposition une **dose d'adrénaline** (Épipen, Anna-Kit) en fonction de ses allergies?
Si oui, SVP informer l'instructeur de la situation et préciser l'endroit où se situe l'injecteur en cas de besoin dès le premier cours.

Signature du parent ou du tuteur _____ Date _____



Formulaire d'inscription École de ski de fond des Grèves

Inscription

Pour faire votre demande d'inscription,

S.V.P. nous faire parvenir par la poste ou nous remettre sur place les trois documents suivants ument complétés:

- Le formulaire d'inscription
- Le formulaire *d'acceptation des risques*
- *Un chèque au nom de, "Coopérative de solidarité du Parc régional des Grèves"* correspondant à la **totalité de la somme demandée.**

Inscription par la poste

Parc régional des Grèves
École de ski des Grèves
10350 Marie-Victorin,
Contrecoeur, Qc, JOL 1C0

Inscription sur place

Parc régional des Grèves
Accueil Contrecoeur
10350 Marie-Victorin,
Contrecoeur, Qc, JOL 1C0

Période d'inscription : du 1^{er} décembre au 7 janvier

Les places sont limitées. Nous procéderons à une liste d'attente au besoin.

Autorisation d'utilisation de photos et de vidéos à des fins de matériel publicitaire

IL EST POSSIBLE QUE DES REPRÉSENTANTS DE L'ÉCOLE DE SKI DE FOND DES GRÈVES PRENNENT DES PHOTOS ET/OU DES VIDÉOS SUR LES ACTIVITÉS DES JEUNES PENDANT LA DURÉE DU COURS. SI UN TEL CAS SE PRODUIT, JE LES AUTORISE À SE SERVIR DE CE MATÉRIEL EN TOUT OU EN PARTIE À DES FINS PUBLICITAIRES (BROCHURES, REVUES, JOURNAUX, TÉLÉVISION, ETC.) TOUT LE MATÉRIEL UTILISÉ DEMEURERA LA PROPRIÉTÉ DE L'ÉCOLE DES SKI DE FOND DES GRÈVES ET JE RENONCE À INTENTER TOUTE POURSUITE OU DEMANDER UNE RÉMUNÉRATION RELATIVEMENT À L'UTILISATION DES IMAGES ET ENREGISTREMENTS UTILISÉES AUX FINS MENTIONNÉES.

- J'ACCEPTÉ** QUE MON ENFANT SOIT PRIS EN PHOTO LORS DES ACTIVITÉS DE L'ÉCOLE DE SKI
- JE REFUSE** QUE MON ENFANT SOIT PRIS EN PHOTO LORS DES ACTIVITÉS DE L'ÉCOLE DE SKI

NOM DU PARENT OU TUTEUR

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR

DATE DE LA SIGNATURE

* Nous, représentants de l'école de ski de fond des Grèves, déclarons ne pas vendre ou donner vos renseignements personnels à un tiers qui ne fait pas partie de la liste ci-jointe.

Implication au sein de l'école de ski de fond des Grèves

- J'aimerais donner un coup de main à l'organisation d'un des cours de ski.

Nom _____

(Lettres moulées)

Tél. : _____