PATINAGE DE VITESSE

F1B LA BAIE

LONGUES LAMES SESSION AUTOMNE / HIVER 2016-17

INFORMATIONS

Nom du patineur: _____

Date de naissance: _____/ _____/ _____/
JOUR MOIS ANNÉE

Âge: _____ ans

Adresse: _____

_____

Nom du père: _____

Téléphone 1: (_____) _____

Courriel: _____

Nom de la mère: _____

Téléphone 1: (_____) _____

Courriel: _____

Frais d'inscription 275 $ (frais d'affiliation circuit régional inclus) (location de patins 130$)

Chèque ☐ Argent comptant ☐ (À remettre le 7 septembre 2016 au CJCT de 16h45 à 18h45)

Veuillez noter qu'il se peut que votre enfant soit photographié ou filmé et que ces photos ou vidéos soient publiées par le club à des fins de publicité ou d'information.

J'accepte ☐ Je refuse ☐

Équipements et protections obligatoires

Patins de hockey, casques avec visière ou lunette de sécurité, protège cou avec bavette, protèges tibias et genous, gant de cuir ou mitaine (pas de laine ou polar).

Les parents ou les personnes responsables consentent à ne pas tenir responsable le Club de Patinage de Vitesse de La Baie les entraîneurs et toute autre personne assistant à la surveillance ou à l'instruction du patinage de vitesse dans le cas d'un accident causées lors des périodes d'entraînements. J'autorise les procédures de premiers soins lors des entraînements en cas d'accident et/ou de blessures pendant la séance, lorsqu'il ou elle participe aux sessions de patinage.

Signature du parent responsable: _____

Date: _____/ _____/ _____/
JOUR MOIS ANNÉE