

**PATINAGE DE VITESSE**

**Programme pré saison 2017**

**Ouvert aux patineurs  
des niveaux: Benjamin et +**

(Temps requis minimum de 54 sec au 400m)

**9 séances d'entraînement sur glace d'une durée de 1h30 à tous les jeudis  
à partir du 22 juin 2017 jusqu'au 24 août 2017.**

**Heure : 17h00 à 18h30**

**Lieu: Centre Jean-Claude Tremblay, La Baie (Glace 2)**

**Coût: 200 \$ ou entraînement partiel (30\$ par entraînement)**

Dispensé par le Club de Patinage de vitesse F18 de La Baie, les entraînements sont préparés par Mme Isabelle Proteau entraîneur-chef et dispensés par Ann-Josée Dion ainsi que des entraîneurs invités ! Pour informations contactez M Marc-André Boivin au 418-812-9445 ou par courriel au: cpvf18@hotmail.com

**Informations personnelles**

Nom:	Prénom:
Adresse:	Ville:
Date de naissance:	Téléphone:
Nom du père:	Prénom du père:
Nom de la mère	Prénom de la mère:
Adresse courriel parent:	Club d'appartenance 2016-2017:

**Sélection des entraînements**

<input type="radio"/> Complet	Du 22 juin au 24 août 2017	Prix 200\$
<input type="radio"/> Partiel x 30\$	Préciser date début:	Préciser date de fin:
		Inscrire les frais d'inscription ici

Aucun remboursement n'est possible sauf en cas de contre-indications médicales. Une note médicale doit être présentée.

**CONSENTEMENTS**

Toute maladie ou problème lié à une blessure devrait être vérifié par votre médecin avant tout entraînement. L'entraîneur se réserve le droit de demander un billet du médecin. Je comprends qu'il relève de ma responsabilité d'aviser l'entraîneur de tout changement en ce qui a trait à ma condition physique aussitôt que possible et que, dans l'éventualité où il est impossible de rejoindre une personne responsable, la direction de l'équipe amènera mon enfant à l'hôpital ou chez un médecin, si cela s'avère nécessaire. Par la présente, j'autorise le médecin et le personnel infirmier à examiner et procéder aux traitements nécessaires pour mon enfant. J'autorise également que l'information pertinente soit distribuée aux personnes appropriées (entraîneur, ambulanciers, médecin) lorsque jugé nécessaire.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du participant, du parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_

Je reconnais que la pratique du patinage de vitesse qui est régie par la Fédération de patinage de vitesse du Québec comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de participer ou que mon enfant participe à des activités d'entraînement. Je renonce par la présente expressément à toute réclamation de quelque nature que ce soit contre les Clubs, leurs représentants, leurs administrateurs et/ou officiers.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du participant, du parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_