



CAMP RIGOL'EAU ENC

« ÉTÉ 2023 »

Svp, il est important de remplir un document par enfant

FICHE D'INSCRIPTION

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ENFANT

Nom :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AN/MM/JJ) :		
Adresse :		Appartement :
Ville :		
Code Postal :		
Garde de l'enfant : Les deux parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>		
Nom d'un parent/tuteur :		Courriel :

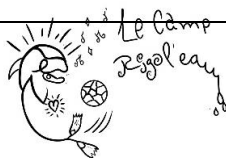
2. CONTACTS D'URGENCE DE L'ENFANT

Contact #1	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	
Contact #2	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	

3. REÇU D'IMPÔTS – RELEVÉ 24

Information sur le parent/tuteur payeur	
Nom :	Ass. Sociale :
Adresse :	
Courriel :	

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits!

CAMP RIGOL'EAU ENC

« ÉTÉ 2023 »

4. HABILITÉS AQUATIQUES DE L'ENFANT

Dernier niveau de natation complété ? : _____

(Croix-Rouge

Voie Olympique

Section à remplir si l'enfant n'a jamais fait de cours de natation :

	Oui	Non
Mon enfant saute dans l'eau?		
Mon enfant nage dans le creux?		
Mon enfant sait plonger?		
Mon enfant connaît des styles de nages?		

Évaluation des habiletés aquatiques (entre 8h45 et 12h00)

Je viendrai faire évaluer mon enfant le 10 juin Le 17 juin

5. SÉJOURS (COCHEZ LES SÉJOURS ET OPTION SERVICE DE GARDE)

Séjours		Service de garde		
Cochez les semaines choisies ici	NON (merci je n'en ai pas besoin)	AM	PM	AM + PM
		#1 : 26 au 30 juin		
#2 : 3 au 7 juillet				
#3 : 10 au 14 juillet				
#4 : 17 au 21 juillet				
#5 : 24 au 28 juillet				
#6 : 31 juillet au 4 août				
#7 : 7 au 11 août				
#8 : 14 au 18 août				

Mot de passe pour récupérer l'enfant (**OBLIGATOIRE**) :

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits!

CAMP RIGOL'EAU ENC

« ÉTÉ 2023 »

FRAIS D'INSCRIPTIONS

6. FRAIS D'INSCRIPTIONS ET FRAIS DE SÉJOURS

	Nombre de séjours inscrits	Montant \$
Frais d'inscription (25.00\$/enfant)		25.00\$
Enfant inscrit (de quel enfant s'agit-il?)		
1 ^{er} enfant ____		_____ \$
2 ^e enfant et subséquents ____		_____ \$
Service de garde AM ou PM (17.50\$/sem/enfant)	AM _____ X 17.50\$	_____ \$
	PM _____ X 17.50\$	_____ \$
Service de garde AM et PM (30\$/sem/enfant)	_____ X 30.00\$	_____ \$
	Grand total :	_____ \$

7. MÉTHODE DE PAIEMENT (COCHEZ LA MÉTHODE CHOISIE)

Dates des versements (AN/MM/JJ)	Montants (\$)	Virement bancaire	Chèques	Argent comptant
1 ^{er} versement :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e versement :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^e versement :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total :				

Je, soussigné(e), par ces présentes, libère et dégage pour toujours l'Équipe de Natation de Cowansville de toutes responsabilités, actions, réclamations, demandes et dommages découlant de la participation de la personne ci-haut inscrite à toute activité parrainée par ledit club, incluant, sans limiter la générosité de ce qui précède, les pratiques et autres activités y étant reliées.

Signature d'un parent :

Reçu par ENC ou S.L.V.C.

Date :

Signature :

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits!