|  |
| --- |
| Inscription Cours de natation groupe  Du 26 juin au 26 juillet 2018 |



551, route du Fleuve, Notre-Dame-du-Portage (Québec) G0L 1Y)

|  |  |
| --- | --- |
| Identification de l’enfant | |
| Prénom : | Nom : |
| Adresse : | Code postal : |
| 🕿 Maison : | 🕿 Autre : |
| Âge :  Date de naissance :      /     / | Sexe :  Fille  Garçon |
| Niveau : | Possédez-vous déjà un carnet de natation :  Oui  Non |
| Noms des parents ou tuteurs responsables : | Courriel : |

|  |
| --- |
| Fiche santé de l’enfant |

Votre enfant présente-t-il un handicap ? Est-Il allergique à un médicament ? A-t-il un ou des comportements nécessitant une attention particulière ? Veuillez nous indiquer tout information vous paraissant pertinente.

**Numéro assurance maladie :** **Expiration :**

**Allergies**:       Si oui, a-t-il besoin d’un épipen ? Oui  Non

**Asthme :** Oui  Non

**Prise de médicament**:

**Autres :**

En cas d’urgence, nous contacterons le parent ou le tuteur responsable mentionné ci-haut.

En cas d’accident ou de maladie, j’autorise le personnel de la municipalité de Notre-Dame-du-Portage à assurer les suivis médicaux nécessaires.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarification | | |
| Catégorie | Coût | Cochez |
| Cours de groupe préscolaire | 35 $ |  |
| Cours de groupe junior 1 et 2 | 35 $ |  |
| Cours de groupe junior 3 à 10 | 60 $ |  |

Pensez-vous vous absenter durant l’été ? Oui  Non

Si oui, Veuillez préciser les dates :

|  |
| --- |
| Procédure d’annulation d’un cours |

En cas de mauvais temps, le moniteur communique avec le parent ou tuteur responsable pour prendre entente sur l’annulation du cours dans un délai raisonnable.

|  |
| --- |
| Remboursement |

L’inscription au cours de groupe peut être remboursée sept jours avant la tenue du premier cours, moyennant des frais d’administration de 20 %.

|  |
| --- |
| Paiement |

Un versement total est exigé lors de l’inscription. Vous pouvez payer en argent comptant ou par un chèque libellé au nom de la Municipalité de Notre-Dame-du-Portage.

|  |
| --- |
| Reçu pour fin d’impôt |

Je désire recevoir un reçu : Oui  Non

Si oui, veuillez préciser à quel nom :

J’ai pris connaissance des modalités suivantes et je consens à les respecter.

Signature :       Date :

**Veuillez faire parvenir le formulaire à l’adresse :** [**inscription.pndp@gmail.com**](mailto:inscription.pndp@gmail.com)

|  |
| --- |
| Section réservée au moniteur |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du moniteur** |  |
| **Nom de l’enfant** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Séance | Date | Présence |
| 1ière |  |  |
| 2e |  |  |
| 3e |  |  |
| 4e |  |  |
| 5e |  |  |
| 6e |  |  |
| 7e |  |  |
| 8e |  |  |
| 9e |  |  |
| 10e |  |  |