Inscription Planche à roulette Saint-Jude 2021

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro d'urgence : _____

Numéro d'assurance maladie :_____ _____ _____ EXP : _____/_____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Sexe de l'enfant : M ☐ F ☐

Jour Mois Année

Catégorie : **Initiation 5-7 ans** ☐ **Initiation 8-12 ans** ☐ **Progression 8-12 ans** ☐

Votre enfant a-t-il une condition médicale particulière ?

Si oui, laquelle : _____

A-t-il des allergies? Oui ☐ Non ☐ A-t-il avec lui un auto-injecteur d'épinéphrine ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquelles? _____

Nom du père (tuteur) : _____(☐ Nom pour reçu d'impôt)

Nom de la mère (tuteure) : _____(☐ Nom pour reçu d'impôt)

Courriel : _____

Coût : 95$ pour 5 cours d'une heure

Vous devez fournir le matériel de protection (casque, protège-genou et protège-coude)

Possibilité d'emprunter une planche à roulette pour la durée du cours

*Pour le cours de progression, des connaissances de bases sont nécessaires. L'enfant doit être en mesure de descendre une pente à 45° en position «tail drop».

Paiement au nom de : Loisirs St-Jude

☐ J'autorise la municipalité de Saint-Jude à utiliser des photos de mon enfant sur leur site web, sur leur page web ou dans le journal municipal.

☐ J'autorise la municipalité de Saint-Jude et/ou Method Skateboard à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires, à mon enfant, à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire (s'il y a urgence), et à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'intervention chirurgicale, des injections et l'hospitalisation et m'engage à défrayer tous les coûts associés à une telle pratique.

En signant la présente, je confirme avoir lu les modalités ci-dessus et accepte les termes et conditions qui y sont stipulés.

Signature du parent : _____ Date : _____

Section réservée à l'administration

Complété par : _____ ☐ Chèque ☐ Comptant

Paiement : ☐ 95$

Montant total reçu : _____ Date du paiement : _____ # de reçu_____

www.coloriage.info