

Fiche d'inscription

Coordonnées

*Ces informations sont nécessaires pour compléter votre inscription dans la banque de la Fédération québécoise d'athlétisme.

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ (jour / mois / année) Âge : _____ Sexe : M ____ F ____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Cellulaire : _____

Pays de naissance : _____ Citoyenneté canadienne : Oui ____ Non ____

Courriel : _____

Forfait

Session rég. : Printemps Été Automne
 Lundi et mercredi Adulte 80 \$ Étudiant 50 \$*

Hiver – option 1 : Lundi **et** mercredi Adulte 80 \$ Étudiant 50 \$*

Hiver – option 2 : Lundi **ou** Mercredi Adulte 50 \$ Étudiant 30 \$*

Mode de paiement : Chèque* Argent Interact

*Pour l'étudiant : Photocopie ou présentation d'une carte étudiante valide doit être fournie.

*Le chèque doit être libellé à l'ordre du **Club de course Les Aspirants de Repentigny**. Vous pouvez remettre votre chèque au responsable du club lors de votre 1^{er} entraînement.

Mes objectifs

Sports pratiqués : _____

Ma plus longue distance de course à pied : _____

Objectif(s) de fin de session ou d'année : _____

(Suite au verso....)

Information en cas d'urgence

Coordonnées d'une personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____ Lien : _____

Numéros de téléphone : _____

Pour un jeune de 14 à 17 ans l'autorisation parentale est requise.

Nom du parent / tuteur : _____

Courriel du parent / tuteur : _____

Déclaration

En tant que membre du club de course Les Aspirants de Repentigny, je suis responsable de suivre le programme, les instructions et les conseils donnés par le club et ses entraîneurs dans le but d'éviter les blessures et les accidents découlant des risques normaux de la pratique d'une activité sportive. Je dégage le club, ses entraîneurs et ses administrateurs de toute responsabilité dans le cas d'une blessure ou d'un accident. Tout changement de mon état de santé doit-être communiqué à mon entraîneur.

Tout participant ayant un problème de santé doit avoir sa médication avec lui en tout temps.

En m'inscrivant, j'autorise aussi l'organisation à utiliser les photos prises lors des entraînements ou des événements organisés par le club à toutes fins utiles pour le club et/ou à des fins promotionnelles.

Signature du participant : _____ Date : _____
(ou du parent/tuteur)

Pour nous joindre

Téléphone : Jean St-Pierre, 450-654-5645

Courriel : infolesaspirants@gmail.com

Site web : clublesaspirants.com

Adresse postale :

450 Notre-Dame suite 100, Repentigny QC J6A2T4

*** Prendre note que plusieurs informations sont transmises aux membres du club de course via un groupe privé sur Facebook.*

Bonne Saison !

Merci à nos partenaires

