

PATINAGE PLUS

RENSEIGNEMENTS DU PATINEUR OU DE LA PATINEUSE

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Fille Garçon Date de naissance : Jour / Mois / Année

Dernière étape réussie : ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ Débutant 2 Essais

No. d'assurance-maladie : _____ Expiration : Mois / Année

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone maison : _____ Cellulaire : _____

No. carte d'accès de la ville de Terrebonne **OBLIGATOIRE** (résident de Terrebonne seulement) : _____

Courriel OBLIGATOIRE : _____

Prénom & Nom de la mère : _____

Prénom & Nom du père : _____

Entraîneur (s) pour le **PP PRIVÉ SEULEMENT** : _____

No. Patinage Canada : _____

FRAIS D'INSCRIPTION

1 fois/semaine 225\$ Mardi **OU** Dimanche

2 fois/semaine 275\$ Mardi & Dimanche

Cours privés PP 60\$ Dimanche (Doit être inscrit au PP régulier + entraîneur) TOTAL - Inscription : _____

2 Essais Sans frais (0\$) Frais d'affiliation obligatoire : 45\$

Autofinancement 90\$ pour 2 billets de spectacle (45\$ par enfant supp.) : _____

Autofinancement 60\$ (60\$ par enfant supp.) : _____

SOUS-TOTAL : _____

Rabais (-20\$) par enfant supplémentaire : _____

GRAND TOTAL : _____

J'ai lu le document et j'accepte la publication des photos de mon enfant.

Je refuse pour les photos.

Signature du parent responsable ou tuteur

Date de l'inscription

RÉSERVÉ À L'USAGE DU COMITÉ

Fiche de santé complétée **ET** disponible au dossier

INSCRIPTION REÇUE PAR : _____

1^{er} paiement (au plus tard le 20 août 2019) - 35%

Comptant SportNRoll / Interac Chèque no. _____ Montant : _____ \$ Date : _____

2^e paiement (au plus tard le 20 octobre 2019) - 35%

Comptant SportNRoll / Interac Chèque no. _____ Montant : _____ \$ Date : _____

3^e paiement (au plus tard le 20 janvier 2020) - 30%

Comptant SportNRoll / Interac Chèque no. _____ Montant : _____ \$ Date : _____