



Identification du maître-nageur

Nom:	Prénom:
Date de naissance (AA/MM/JJ):	
Courriel:	
Téléphone :	Adresse:
Municipalité:	Code postal:

Inscription du maître-nageur

<u>Cochez le groupe desire</u>	
J'aimerais m'inscrire pour le samedi soir **	
J'aimerais m'inscrire pour le dimanche soir **	

**Sous réserve de disponibilité du bassin, seulement 2 couloirs alloués. Advenant un trop grand nombre d'inscription pour ces plages horaires, les places seront allouées selon la date de réception du formulaire.

Les horaires peuvent varier. Un minimum d'inscription est requis pour garantir la plage horaire

Consentement photo

En signant ce consentement photo, je **consens** à ce que le Club de Natation *Les Citadins*, à utiliser mes photos dans les documents de promotion tels que les articles de journaux, les publicités locales, le site Internet et Facebook

Signature : _____

Fiche médicale du maître-nageur

Numéro d'assurance maladie:	Date d'expiration:
Profil médical:	Médicaments:
Allergies (spécifiez):	Epipen (Oui/Non):
Blessures sérieuses antérieures:	
Le nageur s'administre ses médicaments (Oui/Non):	Autres (prothèses, verres de contact, etc.):

Modalité de paiements





*** Tous les chèques doivent être postdatés et remis lors de l'inscription. Les paiements doivent être faits à l'ordre du Club de natation les Citadins

À l'inscription : 100\$ non remboursable

1^{er} octobre 2017 : Frais d'administration en entier, non remboursables

1^{er} décembre 2017, 1^{er} février 2018, le solde en deux parties.

*** Voir site Internet pour les tarifs et détails des versements sous la rubrique *Inscription*

Section réservée à l'administration du Club

100\$ d'inscription :	N° Chèque	\$	
Frais d'administration :	N° Chèque	\$	
Solde :	N° Chèque	\$	
	N° Chèque	\$	
	N° Chèque	\$	
	N° Chèque	\$	
Identification du nageur:			

Retourner les documents ainsi que le paiement complet au :

Club de natation les Citadins
2106 de la Falaise
St-Lazare, Qc, J7T 3B4



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Veillez lire soigneusement, remplir et signer ce formulaire. Un parent ou un tuteur légal doit signer pour les nageurs qui ont moins de 18 ans.

Nom du club de natation : (le «club»)
Club de natation les Citadins

Nom complet du nageur : (le «nageur»)

Numéro d'inscription de Swimming Natation Canada :
_____ (numéro à 9 chiffres)

Tous les nageurs ou leur parent ou tuteur légal doivent signer une copie de ce formulaire.

Je consens par la présente à la collecte et à l'utilisation de mon information personnelle telles que décrites ci-dessus.

Ce formulaire sera conservé avec les dossiers du club mentionné ci-dessus jusqu'à ce que le consentement soit retiré ou que l'individu ou la famille cesse d'être un membre de la Fédération de natation du Québec. En cas de transfert vers un autre club de la province, un nouveau formulaire de consentement devra être complété et conservé dans les dossiers de ce nouveau club. Les individus « indépendants/unattached » doivent compléter et envoyer ce formulaire de consentement directement à la Fédération de natation du Québec.

Signature du nageur (si 18ans ou plus)

Date _____

OU

Signature du parent ou tuteur (si 17ans ou moins)

Date _____

Nom en lettres moulées et lien avec le nageur (si signé par le tuteur)

Tél. (jour) (_____) _____

Tél. (soir) (_____) _____

Courriel : _____

Version 3 septembre 2010
Page 5

« Ce formulaire est extrait du document du même titre pour fin de traduction. »
« Veuillez consulter le document avant de signer ce formulaire. »

CONSENT FORM

Please read carefully, fill out and sign this form. A parent or legal guardian must sign for swimmers less than 18 years old.

Name of the swimming club : (the «club»)
Club de natation les Citadins

Swimmer's full name : (the «swimmer»)

Swimming Natation Canada registration number :
_____ (9-digit number)

All swimmers or their parent or legal guardian must sign a copy of this form.

By the present, I consent to the collection and use of my personal information as described above.

This consent form will be kept in the files of the above-mentioned club until such time as the consent is withdrawn or that the individual or the family are no longer members of the Quebec Swimming Federation. In the case of a transfer to another club in the province, a new consent form is to be completed and kept in the files of this new club. « Unattached » individuals must complete this consent form and send it directly to the Quebec Swimming Federation.

Swimmer's Signature (if 18yrs or older)

Date _____

OR

Parent or Guardian's Signature (if 17yrs or less)

Date _____

Name (printed) and relationship to swimmer (if signed by guardian)

Tel. (day) (_____) _____

Tel. (eve.) (_____) _____

E-mail : _____

Version : Sept-3-10

English version of the FNQ's « Formulaire de consentement » (page 5 of document « Politique de Confidentialité ... »)
Please consult the said document before signing this form.