



# INSCRIPTION : CAMP DE JOUR ÉTÉ 2019

Envoyez à [laurie@rndeliteallstars.com](mailto:laurie@rndeliteallstars.com)

Nom de l'athlète : \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ ans  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AA)  
 Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ # Tél maison : \_\_\_\_\_  
 Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  Même que l'enfant  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom du père : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  Même que l'enfant  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Reçu d'impôt  100% mère  100% père  50/50  
 Est-ce que l'enfant sait nager?  Oui  Non **Si oui**, a-t-il besoin d'une veste de flottaison  Oui  Non  
 Médicaments/Maladies : \_\_\_\_\_ Allergies: \_\_\_\_\_ Épipen: Oui  Non

Pour inscription au service de garde... Cochez vos besoins

- 7h30 à 9h00 am (spécifier l'heure) \_\_\_\_\_
- 16h00 à 18h00 (spécifier l'heure) \_\_\_\_\_

Pour inscription à une semaine complète coche... Cochez la ou les semaines

- Semaine #1 : 24 au 28 juin
- Semaine #2 : 1<sup>er</sup> au 5 juillet
- Semaine #3 : 8 au 12 juillet
- Semaine #4 : 15 au 19 juillet
- Semaine #5 : 22 au 26 juillet
- Semaine #6 : 29 juillet au 2 août
- Semaine #7 : 5 au 9 août
- Semaine #8 : 12 au 16 août
- Semaine #9 : 19 au 23 août

Mon enfant arrivera à \_\_\_\_\_ (heure) tous les matins.

## Paielements

- \* Un dépôt de 50% est demandé lors de l'inscription.
- \* Le paiement final devra être fait le vendredi suivant la semaine de camp.
- \* Des frais de 30\$ seront ajoutés pour tout chèque qui nous seront retournés (NSF)
- \* Paiement carte de crédit : No. : \_\_\_\_\_ exp : \_\_\_\_\_ Date de prélèvement : \_\_\_\_\_
- \* Paiement par chèque : libellé au nom de RND Elite Allstars en date de l'inscription

## Politique de remboursement en cas d'annulation

- \* 25% de frais de gestion seront retenus sur la totalité de la facture
- \* Aucun remboursement ne sera accordé à partir du 8 juin.

Par la présente, ATTESTE avoir pris connaissance des politiques de remboursement telles qu'indiquées ci-dessus.

Je \_\_\_\_\_ (nom du parent), confirme que mon enfant \_\_\_\_\_ (nom de l'enfant) peut se rendre à la sortie extérieure (parc, jeux d'eau, piscine, etc) à pied, en voiture en compagnie d'un moniteur. Je considère que le cheerleading est un sport qui comprend des risques. Ainsi, j'autorise RND Elite Allstars, ses représentants et administrateurs à traiter immédiatement mon enfant, de donner les premiers soins nécessaires pour stabiliser ou pour améliorer sa condition qu'il aurait pu subir lors d'un entraînement ou d'une activité extérieure. Je suis donc d'accord et ne pourrai poursuivre RND Elite Allstars pour tout dommage ou frais encourus par le biais d'une blessure survenue. RND Elite Allstars prône la sécurité lors de tous ses événements, mais ne peut être responsable des accidents. En signant ce formulaire d'inscription je donne la permission à RND Elite Allstars de filmer ou photographier mon enfant à des fins promotionnelles ou médiatiques.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARENT

\_\_\_\_\_  
DATE