

# Camp printemps/été 2018

## Groupe interrégional & provincial (15 ans et moins)

CLUB DE PATINAGE DE VITESSE

Montréal-Gadbois



### Nos entraîneurs :

- Patrick Duffy
- Mélodie Michaud
- Léa Thibault



### Clientèle visée

Pour les patineurs de niveau provincial 15 ans et moins et les patineurs de niveau interrégional y ayant évolué au moins une saison entière.

### Camps hors glace Mai-Juin-Juillet

Micro cycles d'entraînements de durée de 5 semaines.  
Entraînements – Récupération – Apprendre à se connaître comme athlète

Lieu : Variés selon les besoins

Jours et heures : Variable en soirs de semaine + 1 journée du week-end

- Mai - 7.5 heures/semaine - 90 \$
- Juin - 8.5 heures/semaine - 105 \$
- Juillet - 8.5 heures/semaine - 105 \$

### Camps glace + hors glace Juillet-Août

Lieu : Complexe Gadbois - Aréna Sylvio Mantha

#### **Semaine 1 – 23 au 27 juillet**

Lundi au vendredi de 8h00 à 12h00  
2h de glace et 2h de hors glace

#### **Semaine 2 – 30 juillet au 3 août**

Lundi au vendredi de 8h00 à 12h00  
2h de glace et 2h de hors glace

#### **Semaine 3 – 6 au 10 août**

Lundi au vendredi de 9h à 12h30  
Hors glace de 9h00 à 10h30  
Glace de 10h30 à 12h30

#### **Semaine 4 – 13 au 17 août**

Lundi au vendredi de 9h à 12h30  
Hors glace de 9h00 à 10h30  
Glace de 10h30 à 12h30

**Coût : 1 semaine 125\$ - 2 semaines 225\$ - 3 semaines 300\$ - 4 semaines 350\$**



## **CAMPS PRINTEMPS/ÉTÉ 2018**

### **Procédures pour inscription**

- 1- Imprimez la fiche d'inscription et la fiche médicale qui se trouvent sur le site Internet.**
- 2- Remplir la fiche d'inscription et la fiche médicale.**
- 3- Faire un chèque au nom de CPVMG ou \$ comptant.**
- 4- Le camp doit être payé en entier au moment de l'inscription.**
- 5- Passez au bureau (assurez-vous qu'il y a un bénévole sur place).**

**OU**

- 6- Postez le tout à : Sylvette Mallet (CPVMG)  
1635 de biencourt  
Mtl, Qué  
H4E 1T4  
[malletsylvette@videotron.ca](mailto:malletsylvette@videotron.ca)**

**Pour les patineurs de Gadbois, il sera possible de vous inscrire lors de l'AGA du 27 avril.**



# Inscription Camps printemps/été 2018

## Interrégional et provincial (15 ans et -)

Nom :	Prénom :	
Adresse :	ville :	code postal :
Province :	# affiliation :	
Téléphone :		
Date de naissance : (j/m/a)	sexe : F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

	PÈRE	MÈRE
Administrateur du compte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM :	<input type="checkbox"/>	NOM : <input type="checkbox"/>
PRÉNOM:		PRÉNOM:
Adresse : idem		Adresse : idem
Tél. rés. : ( )		Tél. rés. : ( )
Tél. trav. : ( )		Tél. trav. : ( )
Cell. : ( )		Cell. : ( )
<b>Courriel obligatoire:</b>		<b>Courriel obligatoire:</b>
<input type="checkbox"/> J'autorise la diffusion de photographie et/ou vidéos de mon/mes enfants prises dans le cadre des activités du club pour l'un ou l'autre des usages suivant : Site internet : cpvgadbois.com, affiches promotionnelles, publication dans les journaux locaux ou CD.		
Initiales du parent ou tuteur ou patineur : <input type="text"/>		

**Le patineur et ses parents s'engagent à respecter les règlements du CPVMG et de la FQVQ.**

Signature du parent ou tuteur \_\_\_\_\_

Date de l'inscription \_\_\_\_\_

-----réservé à l'administration-----

<b>Camp printemps</b>			
<b>Avril</b>	-les mardis et jeudis : 17h à 18h (hors glace) 18h à 20h (glace)		<b>75\$</b>
<b>Mai- juin- juillet</b>		<b>7.5h</b> <input type="checkbox"/> mai	<b>90\$</b>
-Activités : ( hors-glace, aérobic et autres seulement)		<b>8.5h</b> <input type="checkbox"/> juin	<b>105\$</b>
		<b>8.5h</b> <input type="checkbox"/> juillet	<b>105\$</b>
<b>Sous Total :</b>			
<b>Camp d'été</b>		<input type="checkbox"/> <b>Sem.1 : (23 juillet au 27 juillet)</b> <input type="checkbox"/> <b>Sem.2 : (30 juillet au 3 août)</b> <input type="checkbox"/> <b>Sem .3 : (6 au 10 août)</b> <input type="checkbox"/> <b>Sem.4 : (13 au 17 août)</b>	
-23 juillet au 17 août -Du lundi au vendredi : 9h à 12h30 (glace = 10h et hg = 8h)	1sem.= 125\$ / 2sem.= 225\$ / 3 sem. = 300\$ / 4sem. = 350\$		
Rabais familial (s'applique à un seul enfant par famille) et est applicable sur le montant le moins élevé. Camp d'été seulement.			
<b>Sous Total :</b>			
<b>Payable en entier au moment de l'inscription.</b>			
Mode de paiement : \$ <input type="text"/>	chèque : <input type="text"/>		<b>Coût total :</b>

**-Les patineurs hors Québec doivent déposer une preuve écrite d'affiliation auprès de leur association provinciale ou nationale.**



## Fiche médicale

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
No assurance maladie:	date expiration:

### Personnes à rejoindre en cas d'urgence

Nom	lien avec le patineur	Téléphone / Cellulaire
1.		
2.		

1. Problème de santé? (Asthme, diabète, épilepsie, troubles cardiaques ou autres...)  
 Oui  Non

Lesquels ? \_\_\_\_\_

2. Si vous avez répondu *Oui*, est-ce que la condition est bien contrôlée?

Précisez \_\_\_\_\_

3. Allergies ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

4. Médicaments?  Oui  Non

Lesquels? \_\_\_\_\_

5. S'il y a lieu, est-ce que le participant peut s'administrer ses propres médicaments ?

Oui  Non

Description de blessures antérieures et autres informations pertinentes (prothèses, verres de contact, etc):

---

---

---

## AVIS AUX PARENTS

**En cas d'urgence, si vous n'êtes pas présent, votre enfant sera transporté à l'hôpital par ambulance si jugé nécessaire.**

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
date