

Camp pré-saison été 2018

CLUB DE PATINAGE DE VITESSE

Montréal-Gadbois



Clientèle visée

Pour les patineurs de niveau provincial et élite seulement.

Groupe A : Les patineurs ayant patinés minimalement 1 mois cet été.

Groupe B : Les autres patineurs nécessitant de travailler les aspects techniques.

Nos entraîneurs :

- Patrick Duffy
- Mélodie Michaud

Lieu :

Complexe sportif Gadbois - Aréna Sylvio Mantha

Dates :

Semaine 1 – Lundi 20 août au vendredi 24 août

Semaine 2 – Lundi 27 août au vendredi 31 août

Horaires :

Lundi de 17h à 19h : Glace groupes A & B

Mardi et jeudi 17h à 19h : Glace groupe B

Mercredi et vendredi 17h à 19h : Glace groupe A

3 heures de hors-glace sont prévus chaque semaine

Coûts :

Coût pour les 2 semaines : 125\$



CAMPS PRÉ-SAISON 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**

INFORMATION DU PATINEUR

Nom :	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Prénom :	
Date de naissance (jour/mois/année) :	
Adresse :	Ville :
Province :	Code postal :
Tél. Résidence :	Tél. Cellulaire :
Courriel du patineur :	

INFORMATION DES PARENTS/TUTEURS

Administrateur du compte : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père			
Informations sur la mère		Informations sur le père	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :	Province :	Ville :	Province :
Tél. Résidence :		Tél. Résidence :	
Tél. Cellulaire :		Tél. Cellulaire :	
Tél. Travail :		Tél. Travail :	
Courriel (obligatoire) :		Courriel (obligatoire) :	

	Initiales
J'autorise la diffusion de photographies et/ou vidéos prises dans le cadre des activités du club pour l'un ou l'autre des usages suivant : site internet (www.cpvgadbois.com), Facebook, affiches promotionnelles, publication dans les journaux locaux ou cd.	
Le patineur et ses parents s'engagent à respecter les règlements du CPVMG et de la FPVQ.	
Les patineurs hors Québec doivent déposer une preuve écrite d'affiliation auprès de leur association provinciale ou nationale.	

Signature du parent ou tuteur ou patineur

Date de l'inscription

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Coût d'inscription camps pré-saison été 2018 :	
Rabais (10%) pour chaque frère ou sœur suivant l'aîné - Nom du frère ou sœur :	
Total :	

Mode de paiement : \$ _____ # Chèques : (_____)

Fiche médicale

PATINEUR

Nom :	
Prénom :	
Numéro d'assurance maladie :	Date d'expiration :

PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec le patineur :	Lien avec le patineur :
Tél. Résidence :	Tél. Résidence :
Tél. Cellulaire :	Tél. Cellulaire :
Tél. Travail :	Tél. Travail :

PROBLÈMES DE SANTÉ

Le patineur souffre-t-il de problèmes de santé particuliers tels l'asthme, diabète, épilepsie, troubles cardiaques ...	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquels ? :	
Si oui, est-ce que la situation est bien contrôlée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Précisez :	

Le patineur souffre-t-il de problèmes d'allergies ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquels ? :	

Le patineur prend-il des médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquels ? :	
Si oui, est-ce que le participant peut s'administrer ses médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Descriptions de blessures antérieures et autres informations pertinentes (prothèses, verres de contact, ...) :

Initiales

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 ou patineur

Date