

Camp printemps-été 2019

Provincial

CLUB DE PATINAGE DE VITESSE

Montréal-Gadbois



Clientèle visée

Pour les patineurs de niveau provincial (gr 2)

Camps Printemps

Lieu : Complexe sportif Gadbois – Aréna Sylvio Mantha

Mai : 29 avril au 23 mai

Mardi et jeudi
Glace de 18h00 à 20h00
Mercredi
Hors glace 18h00 à 19h30
120 \$

Juin : 27 mai au 21 juin

Lundi, mercredi et vendredi
Glace de 19h00 à 21h00
Mardi
Hors glace 19h à 20h30
165 \$

Juillet: 24 juin au 19 juillet

Lundi au mercredi
Glace de 20h00 à 22h00
Jeudi à Maurice Richard
Glace 18h15 à 19h30
Vendredi : HG à déterminer
185 \$

Camps d'été

Lieu : Complexe Gadbois - Aréna Sylvio Mantha

Semaine 1 – 22 au 26 juillet

Lundi au vendredi
Glace 10h30 à 12h30 / HG 8h30 à 10h30

Semaine 2 – 29 juillet au 2 août

Lundi au vendredi
Glace 10h30 à 12h30 / HG 8h30 à 10h30

Semaine 3 – 5 au 9 août

Lundi au vendredi
Glace 10h30 à 12h30 / HG 9h à 10h30

Semaine 4 – 12 au 16 août

Lundi au vendredi
Glace 10h30 à 12h30 / HG 8h30 à 10h30

*Veuillez noter que le camp d'été se fait avec le niveau interrégional fort.

Coût : 1 sem. = 100\$ / 2 sem. = 150\$ / 3 sem. = 200\$ / 4 sem. = 250\$

Avec :
Léa Thibault et
Élizabeth Ward

Consulter notre site pour la fiche
d'inscription complète :

<http://www.cpvgadbois.com>



Camps printemps/été 2019

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

Pour les patineurs de Gadbois, il sera possible de vous inscrire lors de l'AGA du 26 avril.

Veillez noter qu'en cas de besoin, il n'y aura aucun remboursement possible une fois le camp terminé.

Nom :	Prénom :		
Adresse :	ville :		
Province :	#affiliation :		
Tél :	Date de naissance (j/m/a) :	sexe : F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Courriel pour communications :			

	Père	Mère
Administrateur du compte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom :		Nom :
Prénom :		Prénom :
Adresse : idem <input type="checkbox"/>		Adresse : idem <input type="checkbox"/>
Tel . rés. :		Tel . rés. :
Cell :		Cell :
Courriel obligatoire :		Courriel obligatoire :

J'autorise la diffusion de photographies et/ou vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités du club pour l'un ou l'autre des usages suivants : site Internet, cpvgadbois.com, facebook du club, affiches, publication dans les médias.

Initiales du parent ou tuteur ou patineur :

Les patineurs et les parents s'engagent à respecter les règlements du CPVMG et de la FPVQ.

Signature du parent ou tuteur _____ Date de l'inscription: _____

-----Réservé à l'administration-----

Camps printemps (gr 1 et 2)			
Mai : -29 avril au 24 mai	-mardi, jeudi : 18h à 20h (glace) -mercredi : 18h à 19h30 (hors -glace, aérobic, autres)	3 fois/sem	<input type="checkbox"/> 120\$
Juin : -27 mai au 21 juin	-lundi, mercredi, vendredi : 19h à 21h (glace) -jeudi : 19h à 20h30 (hors-glace, aérobic, autre	4 fois/sem	<input type="checkbox"/> 165\$
Juillet : -24 juin au 19 juillet	-lundi, mardi, mercredi : 20h à 22h (glace) -jeudi : 18h15 à 19h30 MR (glace) -vendredi : hors-glace à déterminer	5 fois/ sem	<input type="checkbox"/> 185\$
Sous-Total :			
Camps d'été (gr 2-3) 22 juillet au 16 août			
-Sem 1-2-4 : lundi au vendredi : 10h30 à 12h30 G 8h30 à 10h30 HG	<input type="checkbox"/> sem. 1 (22-26 juil.) <input type="checkbox"/> sem.2 (29-2 août)		
-Sem 3 : lundi au vendredi : 10h30 à 12h30 G 9h à 10h30 HG (avec le gr 1)	<input type="checkbox"/> sem.3 (5-9 août) <input type="checkbox"/> sem.4 (12-16 août)		
1sem = 100 \$ / 2sem. =150 \$ / 3 sem. = 200\$ \$ / 4 sem. = 250\$			
Rabais familial est applicable sur le montant le moins élevé. Camps d'été seulement.			
Sous-total :			
Payable en entier au moment de l'inscription.			
Mode de paiement : \$	<input type="text"/>	chèque : <input type="text"/>	TOTAL :

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



Fiche médicale

Nom :	Prénom :
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