



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017 CAMP DE PERFECTIONNEMENT ESTIVAL

PRÉNOM:		NIVEAU DE COMPÉTITION : Interrégional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Élite <input type="checkbox"/>		
NOM :		TEMPS AU 400 M :		500 M :
CATÉGORIE 2016-2017 :		CLUB EN 2016-2017 :		
ADRESSE :		VILLE :		
PROVINCE :		CODE POSTAL :		
NOM DU PÈRE :		NOM DE LA MÈRE :		
TÉLÉPHONE 1:		TÉLÉPHONE 2:		
ADRESSE COURRIEL :		DATE DE NAISSANCE :		
#ASSURANCE MALADIE :		Date ASSURANCE MALADIE Exp:		
ALLERGIES :				
1 <sup>er</sup> versement au montant de 200\$		Daté du 31 mai 2017, chèque ci-joint <input type="checkbox"/>		
2 <sup>e</sup> versement au montant de 200\$ ou 125\$		Daté du 15 juillet 2017, à remettre à l'ouverture du camp <input type="checkbox"/>		

**Je désire** après avoir lu et compris les modalités de paiement ainsi que la politique d'annulation et de remboursement, confirmer l'inscription de mon enfant :

Signature d'un parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Joindre un chèque au montant de 200.00\$ non-remboursable à l'ordre du : CPV Les Comètes de Chicoutimi pour confirmer votre inscription. Vous recevrez un courriel dès que la période d'inscription sera terminée confirmant votre groupe ainsi que la somme restante payable la première journée du camp.

**Veillez nous retourner ce formulaire par courriel à l'adresse suivante : [sfortin18@gmail.com](mailto:sfortin18@gmail.com) et par la poste accompagné de votre chèque à l'adresse suivante :**

CMG ou CPV Les Comètes de Chicoutimi  
244 du Carroussel  
Chicoutimi, (Québec)  
G7H 2X5