



## Fiche d'Inscription Programme Ski Camel

Cochez le programme souhaité

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sport-étude          | <input type="checkbox"/> Concentration         |
| <input type="checkbox"/> Camps de rampe d'eau | <input type="checkbox"/> Cours de trampoline   |
| <input type="checkbox"/> Camps de ski         | <input type="checkbox"/> Équipe de compétition |

### **1) Identification de l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_.

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  G

Adresse: \_\_\_\_\_.

Téléphone mère: \_\_\_\_\_ Téléphone père : \_\_\_\_\_.

Nom mère : \_\_\_\_\_ Nom père : \_\_\_\_\_.

Courriel mère : \_\_\_\_\_ Courriel père : \_\_\_\_\_.

### **Informations Médical :**

No d'assurance maladie : \_\_\_\_\_.

Contact d'urgence (autre que parents) : \_\_\_\_\_.

Allergies : \_\_\_\_\_.

### **Informations ski :**

Dans quel club votre enfant est-il inscrit : \_\_\_\_\_.

Depuis combien de temps votre enfant s'entraîne en:

ski acrobatique \_\_\_\_\_ trampoline (cours) \_\_\_\_\_ rampe d'eau \_\_\_\_\_.

## **2) Autorisations et consentements**

- **Acceptation et reconnaissance des risques :**

Je reconnais et accepte que les Activités proposées ou offertes par Ski Camel peuvent constituer un danger et comportent des risques à la fois connus et inconnus, lesquels peuvent entraîner des blessures sérieuses ou graves ou même la mort.

Ces risques notamment reliés à la pratique de manœuvre sur trampoline, sur rampe d'eau ou sur neige dans la pratique du ski acrobatique.

En signant la présente reconnaissance, je reconnais et accepte les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des plateaux d'entraînement de Ski Camel ou à la participation de l'Enfant mineur aux Activités et accepte que ces risques soient inhérents à la pratique desdites Activités.

Dans le cas de la participation aux Activités par l'Enfant mineur, je reconnais que Ski Camel est responsable à la supervision de celui-ci seulement dans l'horaire de l'activité.

Je comprends et accepte que la présente reconnaissance s'applique et est valide pour toutes les activités auxquelles l'enfant mineur participe.

***En foi de quoi, je reconnais et j'accepte l'intitulé ci-haut :***

---

Signature et nom du détenteur de l'autorité parentale

- **Consentement pour prise de photos et vidéo**

J'autorise, par la présente, l'utilisation et la diffusion de toute image ou vidéo de mon enfant mineur, en tout ou en partie, ainsi que de tout matériel média créé par mon enfant au nom de Ski Camel.

Par la présente, j'autorise Ski Camel à prendre des photos de mon enfant pendant ses entraînements, les compétitions, ou dans le cadre des activités en lien avec leur sport.

Et de les publier sur le site internet, les réseaux sociaux, les publications institutionnelles, ou lors de campagne publicitaire de Ski Camel.

Aucune autre utilisation ne sera permise sans autorisation complémentaire.

***En foi de quoi, j'autorise l'organisme SKI CAMEL à prendre et à utiliser des photos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.***

---

Signature et nom du détenteur de l'autorité parentale

- **Consentement en cas d'urgence**

J'autorise Ski Camel a effectué des manœuvres de premiers secours en cas d'extrême urgence (RCR, utilisation DEA, dégagement des voies respiratoires, garrot, ect), ainsi que des soins de première nécessité (pansement, application de crème, glace, ect).

Je comprends et j'accepte que, dans le cas ou mon enfant serait blessé ou aurait un problème de santé majeur, Ski Camel devra appeler une ambulance pour l'amener à l'hôpital. Si aucun des parents n'est présent sur les lieux de l'accident, un entraîneur ira à l'hôpital avec l'enfant. Les frais d'ambulance sont à la charge des parents.

***En foi de quoi, je reconnais et j'accepte l'intitulé ci-haut :***

---

Signature et nom du détenteur de l'autorité parentale

### **3) Modalités de paiement**

- **Programmes sport-étude et concentration**

Les frais sont payables en 4 versements égaux, soit par chèque postdatés ou virement bancaires aux dates suivantes : 1<sup>er</sup> juillet, 1<sup>er</sup> octobre, 1<sup>er</sup> janvier, 1<sup>er</sup> avril.

- **Cours de trampoline, camps de rampe d'eau, camps de ski**

Les frais sont payables en un versement et garantissent la place de votre enfant. Le paiement peut se faire par virement ou chèque pendant la période d'inscription du programme.

- **Équipe de compétition**

Les frais du programme 40 jours sont payables en 2 versements égaux, soit aux : 1<sup>er</sup> décembre et 1<sup>er</sup> février; et en 4 versements égaux pour le programme de 80 jours, soit aux : 1<sup>er</sup> juillet, 1<sup>er</sup> octobre, 1<sup>er</sup> janvier, 1<sup>er</sup> avril.

*Procédure virements Interac :*

*Adresse courriel : shirleyduquesne@yahoo.fr*

*Raison du virement : indiquer le nom de votre enfant*

*Question de sécurité : inscription Ski Camel*

*Réponse : 2022*

*Ordre pour les chèques : Ski Camel*

- **Remboursement**

Si votre enfant ne peut plus participer à un programme pour lequel il est inscrit vous aurez droit à un remboursement partiel comme suit :

-si votre enfant est inscrit, mais que le programme n'a pas encore commencé, un frais de 50\$ d'administration sera déduit du montant total remboursé.

-si votre enfant participe déjà à un des programmes, mais que celui-ci doit quitter avant la moitié du programme en cours, vous aurez droit à un remboursement de la moitié du coût.

*Exemple : votre enfant doit arrêter une session de trampoline de 10 semaines et a déjà fait 3 cours, vous serez remboursé de la moitié du coût, donc 175\$.*

-si votre enfant a déjà fait plus de la moitié d'un programme en cours vous n'aurez pas de remboursement possible.

*Exemple : votre enfant doit arrêter le programme concentration durant l'année scolaire, alors que cela fait plus de 6 mois qu'il est dans le programme.*

-pour les camps de ski à l'extérieur de la région, lorsque l'enfant a commencé le camp il n'y aura pas de remboursement possible.

\*Vous devez nous faire parvenir une demande écrite pour le remboursement.

\*Le calcul du temps effectué au programme pour le remboursement se fera en date de la demande de remboursement.

\_\_\_\_\_  
**Signature Shirly Duquesne,  
Directrice générale Ski Camel**

date : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de l'autorité parentale :

\_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant :  Mère  Père  Tuteur

\_\_\_\_\_  
**Signature parent ou tuteur**

date : \_\_\_\_\_