



Picine Laurier R Ménard
71, rue Charlotte
C.P. 368
Sorel-Tracy, J3P 7K1
Tél. : (450) 746-0408
Fax : (450) 746-8894
Courriel : soreltracynatation@hotmail.com
Site : www.piranhasdesoreltracynatation.com

INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2008 / 2009

NOUVEAU
RENOUVELLEMENT

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____ **GROUPE :** _____

Date de naissance : jour _____ mois _____ année _____ **No d'affiliation :** _____

Numéro de carte - du citoyen : _____ **d'assurance sociale :** _____

d'assurance maladie : _____ **Expiration :** _____

Problème de santé à noter (allergies, médicaments, handicapes, etc.) :

En cas d'urgence, contacter : _____ **Téléphone :** _____

Lien avec le nageur : _____

ADRESSE :

Numéro/Rue : _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Téléphone – Domicile : _____ **Cellulaire :** _____

Courriel du nageur : _____ **Courriel du parent :** _____

Il est obligatoire pour recevoir les informations toute l'année

Cochez la case en cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone :

J'autorise le Club à inscrire mes coordonnées dans le bottin des nageurs. Oui Non

Nom du père : _____ **Profession :** _____

Téléphone - Domicile : _____ **Bureau :** _____ **poste** _____

Cellulaire : _____

Nom de la mère : _____ **Profession :** _____

Téléphone - Domicile : _____ **Bureau :** _____ **poste** _____

Cellulaire : _____

À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À L'INSCRIPTION :

- Chèque(s) d'inscription(s) à l'ordre de **CLUB DE NATATION LES PIRANHAS DU BAS-RICHELIEU** (CNPBR)
- Émettre des chèques postdatés pour toute l'année

Par la signature de ce présent document, je _____ déclare adhérer au Club de Natation de Sorel-Tracy, m'engage à respecter le règlement intérieur du club, à observer la discipline édictée par le club et à respecter autrui (entraîneurs, dirigeants, etc.)

À Sorel-Tracy, le _____

Signature d'un parent : _____ **Signature du nageur :** _____

Les inscriptions ne seront effectives qu'après réception ou dépôt du dossier complet.