



321 Des Érables, Rigaud (Québec) J0P 1P0
 T 450-451-0000 | F 450-451-0311
 www.montrigaud.com
 | info@montrigaud.com

FICHE INSCRIPTION 2018

Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance _____ Âge au 30 septembre 2018 _____
 Sexe M F

Nom du responsable de l'inscription _____
 Père Mère
 Autre : _____

Nom de l'autre parent _____
 Père Mère
 Autre : _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (NAS)
 (OBLIGATOIRE pour obtenir un Relevé 24 – Frais de garde d'enfants)

_____ | _____ | _____ Père Mère

() _____ () _____
 Téléphone-Cellulaire Téléphone-Maison

() _____ () _____
 Téléphone-Cellulaire Téléphone-Maison

() _____
 Téléphone-Bureau

() _____
 Téléphone-Bureau

_____ Courriel

_____ Courriel

_____ Adresse

_____ Adresse (si différente)

_____ Ville _____ Code postal

_____ Ville _____ Code postal

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1^{ère} personne à contacter (autre que les parents) _____

2^{ème} personne à contacter (autre que les parents) _____

() _____
 Lien avec l'enfant Téléphone-Cellulaire

() _____
 Lien avec l'enfant Téléphone-Cellulaire

() _____ () _____
 Téléphone-Maison Téléphone-Bureau

() _____ () _____
 Téléphone-Maison Téléphone-Bureau

_____ Courriel

_____ Courriel

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Niveau de compétence de l'enfant?

Débutant Novice Intermédiaire Avancé

Taille de chandail de l'enfant?

Petit (S) Moyen (M) Large (L) Extra-large (XL)



321 Des Érables, Rigaud (Québec) J0P 1P0
 T 450-451-0000 | F 450-451-0311
 www.montrigaud.com
 | info@montrigaud.com

CHOIX DES SEMAINES ET TARIFICATION

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
Dates	2 au 6 juillet 2018	9 au 13 juillet 2018	13 au 17 août 2018	20 au 24 août 2018
Tarif	239\$	239\$	239\$	239\$
Cochez →				

OPTIONNEL :

Location de vélo	25\$	25\$	25\$	25\$
Cochez →	<input type="checkbox"/> 20'' <input type="checkbox"/> 24''	<input type="checkbox"/> 20'' <input type="checkbox"/> 24''	<input type="checkbox"/> 20'' <input type="checkbox"/> 24''	<input type="checkbox"/> 20'' <input type="checkbox"/> 24''
Entreposage de vélo	10\$	10\$	10\$	10\$
Cochez →				

NOTE IMPORTANTE : Toutes les taxes sont incluses dans les tarifs. Un minimum de cinq (5) participants, par semaine, est requis pour que le camp de vélo puisse avoir lieu.

PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT

Un versement : J'autorise MONT RIGAUD à prélever la totalité du montant à la réception de mon inscription.

VISA **MASTERCARD** **Numéro :** _____ **Expiration :** /

Titulaire : _____ Signature : _____

Par chèque : Montant total à la réception de mon inscription.

Comptant ou carte de débit : En personne à MONT RIGAUD.

Date limite d'inscription : 1^{er} juin 2018



321 Des Érables, Rigaud (Québec) J0P 1P0
T 450-451-0000 | F 450-451-0311
www.montrigaud.com
| info@montrigaud.com

CONDITIONS GÉNÉRALES

- Pour être admissible au camp de vélo, l'enfant doit être âgé de 6 ans au 30 septembre 2018; une preuve d'âge peut être exigée.
- Le paiement complet est requis pour confirmer une inscription au camp de vélo.
- Des frais administratifs de 25.00\$ (taxes incluses), par participant, sont retenus pour toute annulation ou changement.
- Un remboursement ou un crédit (au prorata hebdomadaire) peut être demandé seulement pour une raison médicale majeure ou pour déménagement. Preuves requises.
- Aucun remboursement ou crédit n'est accordé pour une absence et ce, peu importe la raison.
- Si le minimum de participants n'est pas atteint, Mont Rigaud se réserve le droit d'annuler le camp de vélo.
- CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES – Une faible pluie n'empêche pas la pratique du vélo de montagne. Si nous devons interrompre les cours en raison de fortes pluies ou d'orages, des ateliers seront offerts à l'intérieur.
- Sauf si vous nous demandez de ne pas le faire, vous autorisez MONT RIGAUD à vous inclure dans les campagnes de publicité relatives à nos activités.

AUTORISATION PARENTALE

- J'accepte les politiques de MONT RIGAUD et j'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du programme camp de vélo.
- J'accepte également le retour hâtif de mon enfant à la maison sans aucun remboursement, pour des raisons de contagion, de mauvais comportement, de possession de drogue ou autres raisons jugées sérieuses par la direction de MONT RIGAUD.

J'accepte que MONT RIGAUD utilise des photographies ou vidéos de mon enfant à des fins publicitaires et documents d'information, tel que : brochure, site web, réseaux sociaux (Facebook et/ou Instagram).

Si non, cochez ici :

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION, LA FICHE SANTÉ, LE FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES DÛMENT COMPLÉTÉS AINSI QUE LE PAIEMENT AVANT LE 1^{ER} JUIN 2018.
- PLACES LIMITÉES -