



ÉCOLE DE SKI DE FOND AU CENTRE DE SKI LES COUREURS DE BOISÉS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION HIVER 2021

Prénom et nom de l'enfant : _____
 Genre: F ____ M ____
 Nom du parent responsable: _____
 Signature du parent responsable: _____
 Adresse postale: _____
 Numéro de téléphone (écrire lisiblement): _____
 Adresse électronique (écrire lisiblement): _____

GROUPE	COÛT	DURÉE	DATE DE DÉBUT	HEURE (à confirmer)	PAYÉ
Jeannot Lapin (3 à 6 ans)	135 \$	10 semaines	9 janvier 2020		
Jackrabbitt (7 à 12 ans)	150 \$	10 semaines	9 janvier 2020		

J'autorise Le Club de ski de fond les Coureurs de Boisés à publier des photos de mon enfant sur le site Internet www.coureursdeboises.com et dans les médias d'informations

OUI _____ ou NON _____

J'accepte de recevoir des courriels de la part du Club de ski de fond les Coureurs de Boisés

OUI _____ ou NON _____

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

assurance-maladie (facultatif) : _____ Date d'exp. : _____

Veillez cocher les items qui ont un rapport avec l'état de santé actuel de votre enfant (déficience temporaire ou chronique, opération ou maladie récente) et détaillez ensuite :

- port de lunettes
- port de verres de contact
- système auditif : maux d'oreille, surdité, etc.
- système pulmonaire : asthme, problèmes respiratoires, toux, etc.
- système cardio-vasculaire : souffle au coeur, étourdissement, haute ou basse pression, etc.
- système nerveux : tension nerveuse, épilepsie, etc.
- système digestif : foie, troubles digestifs, constipation, diabète, etc.
- système osseux : fractures, faiblesses, ligaments blessés, etc.
- système musculaire : tendons, blessures, etc.
- allergies : médicaments, aliments, piqûres d'insectes, fièvre des foins, etc.
- prise de médicaments

Commentaires et détails:

Personne à aviser en cas d'urgence: _____

Lien de parenté : _____ No de tél: _____

Autre No de tél. : _____ Cell : _____

Prévoyez-vous demeurer sur place durant le cours de votre enfant? :

OUI _____ ou NON _____