



Club de patinage artistique d'Amos  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**SAISON RÉGULIÈRE**

0001

**GROUPE :**     Écusson     Récréatif     Préliminaire     Intermédiaire     Junior-Senior

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Nom du tuteur (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Répondant :     Mère     Père     Tuteur

Téléphone à la maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone au bureau : \_\_\_\_\_

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

Autorisation pour prise et publication de photos lors d'événements :                    OUI            NON

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie?                    OUI            NON

Si oui, spécifiez S.V.P. : \_\_\_\_\_

*Je certifie que les renseignements donnés sont exacts. J'autorise l'enfant dont je suis responsable à participer à toutes les activités du Club incluant les cours privés, de groupe et les pratiques spéciales. En cas de blessure ou d'accident, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires pour que les soins médicaux adéquats puissent lui être prodigués.*

*Je m'engage à prendre connaissance de l'ensemble des documents de présentation inclus dans ma pochette d'inscription et à respecter les règles du CPA Amos qui y sont mentionnés. Vous pouvez vous référer également à notre site Internet : [www.cpaamos.com](http://www.cpaamos.com)*

**SIGNATURE (parent ou tuteur) :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

**\*\*Un rabais de 15,00\$ s'applique pour chaque enfant additionnel d'une même famille.\*\***

1<sup>er</sup> enfant \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> enfant \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> enfant \_\_\_\_\_ 4<sup>e</sup> enfant \_\_\_\_\_

Mode de paiement :     Chèque No : \_\_\_\_\_     Argent     Certificat cadeau\*  
\*Agrafez le certificat avec le formulaire

Montant reçu : \_\_\_\_\_ \$    Date du paiement : \_\_\_\_\_

Notes : \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

*Administrateur du CPA Amos*

**ACTIVITÉS DE FINANCEMENT DU CPA**

**CHOCOLAT** *Veillez cocher votre choix ✓*

**NIVEAUX**

OPTION	Description	ÉCUSSENS	AUTRES
<b>OPTION 1</b>	<b>Je vends le chocolat.</b> Niveau écusson : 10 barres à vendre Niveau récréatif et plus : 1 boîte de 30 barres à vendre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>OPTION 2</b>	<b>Je ne vends pas le chocolat</b> et par conséquent j'inclus dans mon paiement d'inscription le profit de la boîte de chocolat. Niveau écusson : <b>AJOUTEZ 15\$ AUX FRAIS D'INSCRIPTION CI-HAUT</b> Niveau récréatif et plus : <b>AJOUTEZ 45\$ AUX FRAIS D'INSCRIPTION CI-HAUT</b>	<input type="radio"/> 15\$	<input type="radio"/> 45\$

**SPECTACLE DE FIN D'ANNÉE**

Lors des inscriptions des participants au spectacle de fin d'année, une facture vous sera remise afin de couvrir une partie des frais de location des costumes. Cette facture peut varier entre 10\$ et 50\$.

**VENTE DE BILLETS POUR LE TIRAGE ANNUEL**

Chaque patineur a un lot de billets à vendre pour le tirage annuel du CPA Amos qui a lieu le dimanche de la fin de semaine du spectacle.

*J'ai pris connaissance de la présente section « Activités de financement du CPA » et je m'engage à honorer l'ensemble des activités de financement soumis par le CPA Amos, à défaut de quoi votre patineur se verra refuser l'accès aux services desservis par le CPA (glace, compétition, test, etc.).*

**SIGNATURE (parent ou tuteur) :** \_\_\_\_\_