



AVIRON LACHINE
2901, boul. Saint-Joseph
Lachine (Québec) H8S 4B7
Tél. : (514) 514-639-0006
www.avironlachine.ca

COURS DE FORMATION INITIATION AVIRON NIVEAU 1 FORMATION DE 8 HEURES ÉTÉ 2021

INSTRUCTIONS : Complétez, imprimez et signez le formulaire, avant de le retourner à Aviron Lachine avec votre paiement.
Virement interac possible. Utilisateurs du fichier Excel : avancez dans le formulaire avec la touche TAB, imprimez et signez.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Cochez une case.
jj mm aaaa M F

Adresse : _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal: _____

Téléphone : Rés. _____ Cell. _____

Bur. _____ poste _____

En cas d'urgence _____

Courriel : _____ Taille (cm ou pouces): _____

ÉTUDIANT (21 ans et moins) : 125 \$

ADULTE : 175 \$

ANNULATION D'UNE LEÇON

Si vous ne pouvez pas vous présenter au rendez-vous convenu pour votre cours, vous devez annuler **au moins 24 heures à l'avance en appelant au 514-639-0006**, sinon des frais de 20\$ pour omission de se présenter à un cours vous seront facturés et devront être payés avant votre prochain cours.

ACCEPTATION DES RISQUES

Abandon de recours, acceptation des risques et convention d'indemnisation.

Je, soussigné, comprends et reconnais par la présente et accepte qu'une participation à l'aviron comprend certains risques et dangers, lesquels incluent, mais ne sont pas limités à, la température froide, l'eau, les risques de noyade et/ou d'hypothermie ainsi que les risques de collision. En considération de ma demande de m'engager à une activité d'aviron/couple, accompagné ou non accompagné (signifiant avec ou sans vedette), utilisant de l'équipement personnel ou du Club, je suis d'accord de ne pas tenir responsable le Club, ses directeurs, officiers, employés, bénévoles ou agents (incluant les entraîneurs) pour tout préjudice corporel, moral, décès et/ou dommages aux biens. J'accepte que le Club Aviron Lachine transmette à l'Arrondissement Lachine des informations nominatives dans le cadre d'une demande de subvention. J'accepte de recevoir par courriel les informations relatives pour les différentes activités du Club.

Signature du client : _____

(parent / tuteur) **Vous devez imprimer ce formulaire et le signer.**

Nom (parent / tuteur): _____

Date : _____ / _____ / _____
jj mm aaaa