



Formulaire d'inscription 2011-2012

As de la Montérégie

Sélectionnez le cours :

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cheerleading MINI | <input type="checkbox"/> Cheerleading SENIOR | <input type="checkbox"/> Récréatif |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading YOUTH | <input type="checkbox"/> Partners stunt | <input type="checkbox"/> Compétitif |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading JUNIOR | <input type="checkbox"/> Gymnastique au sol | |

PHOTO

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____
Courriel du parent : _____ Courriel de l'élève : _____
Date de naissance : _____ Âge au 1^{er} juin 2011 : _____
Niveau scolaire en septembre 2011 : _____
Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____ (Joindre une photocopie)
Qui est le premier contact d'urgence ou de questions? mère père Autre (précisez): _____
Mère : _____ Tél.: _____ Cell.: _____
Père : _____ Tél.: _____ Cell.: _____
Autre (lien de parenté) : _____ Tél.: _____ Cell.: _____

EXPÉRIENCES

CHEERLEADING

Position (voltige, base, back, front): _____ Nb années : _____ Équipe : _____

DANSE

École : _____ Nb années : _____ Style : _____

GYMNASTIQUE

Club : _____ Nb années : _____ Mouvements : _____

**AFIN DE VALIDER L'INSCRIPTION,
UN FORMULAIRE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ DEVRA ÊTRE OBLIGATOIREMENT LU ET SIGNÉ PAR L'ÉLÈVE ET LE PARENT.
DANS L'ÉVENTUALITÉ OÙ LES CONDITIONS NE VOUS CONVIENDRAIENT PAS, NOUS NE POURRIONS ACCEPTER L'INSCRIPTION.**

Signature du parent: _____ Date : _____