



**FICHE
D'INSCRIPTION
KIN-BALL
SUD-OUEST**

**75\$/ session
(10 cours d'une heure)**

PARTICIPANT(E)

NOM: _____ PRÉNOM: _____
ADRESSE: _____ APP.: _____
VILLE: _____ CODE POSTAL: _____
SEXE: Féminin Masculin DATE DE NAISSANCE: ____/____/____
ÉCOLE ET DEGRÉ SCOLAIRE: _____
LIEU DU COURS: _____ JOUR ET HEURE: _____

PARENT(S)

NOM MÈRE: _____ NOM PÈRE: _____
No. TÉL.: DOM.: _____ BUR.: _____
COURRIEL: _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Mode de Paiement: Comptant Chèque (Montant: _____ \$) (date: ____/____/____)
Session: Automne Hivers

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ - PHOTO/VIDÉO

Par la présente, j'autorise l'Association de Kin-Ball Sud-Ouest à utiliser les images de mon enfant prises durant les pratiques, les tournois ou les activités spéciales de l'Éclair du Sud-Ouest avec un appareil photo, une caméra vidéo ou un appareil photo numérique en lien uniquement avec la promotion de ses diverses activités et publications, et je renonce à tout droit de compensation ou de possession pour toute utilisation de ce matériel.

J'ACCEPTÉ CES CONDITIONS :

JE REFUSE CES CONDITIONS :

Date : _____

Nom du participant (lettres moulées)

Nom du parent/tuteur (lettres moulées)

Signature du parent/tuteur
