



Choix de cours: _____

| | | | |
|------------------|--|---------------|-------|
| Prénom: | | Nom: | |
| Âge de l'enfant: | | #Ass.maladie: | Exp.: |
| Nom de la mère: | | Nom du père: | |
| Tell: | | Tell: | |
| Adresse: | | Ville: | |
| Code Postal: | | Courriel: | |

| Période | Mode de paiement | date du paiement | signature parent |
|-------------------|------------------|------------------|------------------|
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |
| Du _____ au _____ | | | |

La totalité du paiement est demandée 7 jours avant la date prévue de la ou des semaines choisie(s). Toute demande de remboursement devra être faite 7 jours avant la date inscrite sauf sur présentation d'un rapport médical.

Le participant et/ou parent dégage de toute responsabilité Trampolines Adik Multisports, ses administrateurs, dirigeant, employés, membres, instructeurs, bénévoles, participants, propriétaires et représentants pour toute blessures, dommage, que pourrais subir durant, ou résultant, d'activité, et causé de n'importe qu'elle façon.

Le participant et/ou parent s'engage à respecter les règles de sécurité en vigueur.

Les dates des activités ne sont pas interchangeables. Suite à l'absence du participant, il ne peut y avoir ni reprise, ni remboursement de l'activité.

J'accepte qu'Adik Multisports utilise les extraits vidéo, et/ou les bandes sonores dans lesquelles apparaît mon enfant comme matériel de démonstration, promotion, de publicité ainsi que sur son site web, page Facebook et toutes autres fins commerciales.

Signature: _____ Date: _____

