



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PISCINE MUNICIPALE DE MONT-CARMEL

La municipalité de Mont-Carmel et l'équipe de sauveteurs vous souhaitent

Une excellente saison estivale 2019!



Les informations apparaissant sur cette fiche pourront être transmises, au besoin et en cas d'urgence, à toutes personnes désignées par la municipalité de Mont-Carmel qui pourraient intervenir auprès des baigneurs.

Répondant(e) de l'inscription	
Prénom et nom : _____	
Êtes-vous résident(e) de la municipalité de Mont-Carmel? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____ _____	
Téléphone (résidence; Cellulaire) : _____	
Courriel : _____	
Autre : _____	

Informations sur le service à la piscine de Mont-Carmel:			
Résidents de Mont-Carmel	Non-résidents de Mont-Carmel		
Abonnement familial 75 \$ <input type="checkbox"/>	Abonnement familial 100 \$ <input type="checkbox"/>		
Cours de natation de groupe 60 minutes			
Cours de natation avec Abonnement	Cours de natation sans abonnement		
Nombre de personnes _____ x 35 \$ = _____ \$	Nombre de personnes _____ x 50 \$ = _____ \$		
Cours aqua-bambin de 30 minutes (6 mois et plus)			
Cours avec abonnement	Cours sans abonnement		
Nombre d'enfants _____ x 35 \$ = _____ \$	Nombre d'enfants _____ x 45 \$ = _____ \$		
Cours de natation privés 45 minutes			
22 \$/ 1 personne;	35 \$/ 2 personnes;	40 \$/ 3 personnes;	50 \$/ 4 personnes
Choix d'horaire pour votre cours privé de natation			
	1 ^{er} choix	2 ^e choix	
Jour			
Heure			

Section réservée à l'agent ayant effectué l'enregistrement			
Résidents :	Abonnement familial. Total: _____ \$	Non-résidents :	Abonnement familial. Total: _____ \$
	Cours de groupe. Total : _____ \$		Cours de groupe. Total : _____ \$
	Cours privés. Total : _____ \$		Cours privés. Total : _____ \$
	Cours aqua-bambin. Total: _____ \$		Cours aqua-bambin Total: _____ \$
	Montant à recevoir. Total : _____ \$		Montant à recevoir. Total : _____ \$
	Montant reçu : _____ \$		Montant reçu : _____ \$

Section réservée à l'agent désigné: _____	
Calcul du montant à recevoir : _____	Total : _____ \$
Mode de paiement	Chèque (Numéro + Montant indiqué) : _____
	Comptant
	(Montant reçu): _____ \$ (Montant de change remis) : _____ \$



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PISCINE MUNICIPALE DE MONT-CARMEL

La municipalité de Mont-Carmel et l'équipe de sauveteurs vous souhaitent

Une excellente saison estivale 2019!



*** Carte familiale : uniquement pour les membres de la même famille**

Parent # 1	
<i>(peut-être différent de la personne répondante de l'inscription)</i>	
Nom complet	
État de santé (Allergie?)	
No. d'assurance-maladie	
Cours (dernier niveau complété)	
Parent # 2	
Nom complet	
État de santé (Allergie?)	
No. d'assurance-maladie	
Cours (dernier niveau complété)	
Enfant # 3	
Nom complet	
État de santé (Allergie?)	
No. d'assurance-maladie	
Cours (dernier niveau complété)	
Enfant # 4	
Nom complet	
État de santé (Allergie?)	
No. d'assurance-maladie	
Cours (dernier niveau complété)	
Enfant# 5	
Nom complet	
État de santé (Allergie?)	
No. d'assurance-maladie	
Cours (dernier niveau complété)	

Signature de la personne répondante

Date de l'enregistrement (jours/mois/année)

Bonne saison estivale et surtout bonne baignade!

***Des cartes de saison de 10 bains libres sont disponibles et en vente au coût de 25 \$.**

Vous pouvez vous procurer la carte directement auprès des sauveteurs à la piscine, ou au bureau municipal selon les heures d'ouverture. Informez-vous au 418-498-2050 poste 102

*** Pour un paiement par chèque, merci de l'adresser à la Municipalité de Mont-Carmel, au 22, rue de la Fabrique, Mont-Carmel; G0L 1W0.**
Page 2 sur 2