



## 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.

<b>Répondant(e) de l'inscription</b>	
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 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix	
Jour			
Heure			

Section réservée à l'agent ayant effectué l'enregistrement			
<b>Résidents :</b>	Abonnement familial. Total: _____ \$	<b>Non-résidents :</b>	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 : _____ \$
<b>Mode de paiement</b>	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*