École les Dynamix — Fiche d'inscription

Renseignements:

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Adresse électronique : _____

Date de naissance: ____ /____ /____ (Jour / Mois / Année) Âge au 1er septembre: _____ Sexe: _____

No. d'assurance maladie: _____ Date d'expiration: _____

Dernier cours de gymnastique suivi: _____ Dernier ruban obtenu: _____

Nom de la mère: _____ Prénom: _____

Nom du père: _____ Prénom: _____

Numéros de téléphone en cas d'urgence (autre que le numéro à la maison) OBLIGATOIRES:

Premier numéro: _____ Nom et lien avec l'enfant: _____

Deuxième numéro: _____ Nom et lien avec l'enfant: _____

Information santé:

Votre enfant souffre-t-il de: ☐ Diabète ☐ Hypoglycémie ☐ Épilepsie ☐ Allergie ☐ Asthme ☐ Trouble de l'attention ☐ Autre

Précisez: _____ Votre enfant est-il sous médication? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez le nom du médicament et sa posologie:_____

Remarques: _____

Règlements de l'école:

- La ou le gymnaste doit être vêtu selon les renseignements reçus lors de l'inscription, avoir les cheveux attachés et ne pas mâcher de gomme.
- La ou le gymnaste ne doit porter de bijoux ou << pearcing >> pour éviter des blessures.
- La ou le gymnaste doit avoir obtenu l'autorisation de son entraîneur avant de monter sur un appareil de gymnastique.
- La ou le gymnaste ne doit exécuter de mouvements autres que ceux autorisés par son entraîneur.
- La ou le gymnaste doit déclarer à son entraîneur tout changement de son état de santé qui est susceptible d'empêcher la pratique normale de la gymnastique.
- La ou le gymnaste qui est sous médication, doit en avertir son entraîneur.
- La ou le gymnaste ne doit courir afin d'éviter les chutes.
- La ou le gymnaste doit respecter le code de déontologie du club disponible sur le site internet.

NOTEZ QUE LES PARENTS NE SONT PAS ADMIS DANS LE GYMNASE LORS DES COURS.

Frais et modalités d'inscription:

- Le coût du cours ne comprend pas l'affiliation à la Fédération de gymnastique du Québec, le maillot et, s'il y a lieu, l'inscription aux diverses évaluations ou compétitions.
- Prévoir 5$ supplémentaires pour les non-résidents.
- Aucun remboursement ne sera effectué pour les heures manquées par les gymnastes (et il ne sera pas possible de reprendre ces heures sur d'autres plages horaires). Cependant, les cours qui auront été annulés par le club et non repris seront remboursés.
- Aucun remboursement ne sera possible après la première semaine de cours. Pour un cas de blessure *survenue lors d'un cours de gymnastique*, nécessitant une absence de plus de 6 semaines et motivée par un billet médical, le club remboursera les cours restants *(à partir du moment de la blessure et jusqu'à la fin de la session)* moins 25$ de frais d'administration et moins les frais d'affiliation à la Fédération de gymnastique du Québec en vigueur lors de l'année gymnique en cours.
- Paiement en argent ou par chèque à l'ordre de École les Dynamix (en date de l'inscription). Inscrire le nom de l'enfant à l'endos du chèque. Des frais de 15$ seront exigés pour les chèques sans provision.

La ou le gymnaste doit être couvert par une assurance médicale personnelle. L'école les Dynamix n'est pas responsable des objets personnels perdus, endommagés ou volés. Je comprends que la gymnastique, comme tout sport, peut comporter certains risques de blessures. Les risques ne peuvent être complètement éliminés et ce peu importe la hauteur des appareils, les tapis de réception et les précautions prises par les entraîneurs. Dans l'éventualité d'une blessure, l'école les Dynamix et ses entraîneurs se dégagent de toutes responsabilités.

J'autorise les entraîneurs et l'organisation de l'école les Dynamix à donner les premiers soins en cas de blessure et je les autorise à transporter, à mes frais, mon enfant dans un centre médical si nécessaire. J'atteste que mon enfant est assuré par une assurance médicale personnelle. De plus, nous nous engageons à respecter les règlements et le code de déontologie de l'école.

J'accepte que l'École les Dynamix se réserve les droits d'utiliser pour des fins publicitaires, les photos et images vidéos qui seront prises de mon enfant ou de moi lors des cours ou événements organisés par l'école. Je comprends également que ni moi ou mon enfant ne pouvons, en aucune façon, être rénumérés pour cette publicité.

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis sur la fiche médicale sont exacts.

J'ai lu ce formulaire d'inscription et j'en accepte les conditions et les politiques décrites.

Signature du parent: _____ Date: _____ / _____ / _____ (Jour / Mois / Année)