



CLUB DE HANDBALL D'AHUNTSIC-CARTIERVILLE

www.handball-chac.com

Camp d'été 2014 / Formulaire d'inscription

Pour inscrire un(e) jeune, veuillez compléter ce formulaire et le retourner à l'adresse du CHAC: **11837, rue de Tracy, Montréal, H4J 2C1.**

Veuillez joindre un chèque, libellé à l'ordre du Club de handball d'Ahuntsic-Cartierville, au montant de:

- **100 \$** si l'envoi est fait **au plus tard le 30 juin 2014;**
- **125 \$** si l'envoi est fait **après le 30 juin 2014.**

| | |
|-------------------------------------|--|
| Jeune | Nom: _____ Prénom: _____ Sexe: Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Date de naissance: Jour: _____ Mois: _____ Année: _____ ① Adresse: _____ _____ Code postal: _____ ② Téléphone: (____) _____ ③ Courriel: _____ |
| Père (ou tuteur légal) | Nom: _____ Prénom: _____ Adresse: Identique à ① <input type="checkbox"/> Ou: _____ _____ Code postal: _____ Téléphone: Identique à ② <input type="checkbox"/> Ou: (____) _____ Courriel: Identique à ③ <input type="checkbox"/> Ou: _____ |
| Mère (ou tutrice légale) | Nom: _____ Prénom: _____ Adresse: Identique à ① <input type="checkbox"/> Ou: _____ _____ Code postal: _____ Téléphone: Identique à ② <input type="checkbox"/> Ou: (____) _____ Courriel: Identique à ③ <input type="checkbox"/> Ou: _____ |
| Parent pour reçu d'impôt | Nom: _____ Prénom: _____ |

Politique de remboursement – Un remboursement d'inscription sera possible jusqu'au 15 août 2014. Toutefois, des frais d'administration de 50\$ seront retenus. Après le 15 août 2014, aucun remboursement ne sera accordé.

Responsabilité – Le CHAC ne pourra être tenu responsable des éventuelles réactions allergiques de mon enfant lors du camp.

Lu et accepté: _____ Date: _____