Club de patin de Clarence Creek Skating Club

INSCRIPTION 11/12 – REGISTRATION 11/12

Preschool (Préscolaire) / CanSkate (Patinage Plus)

Nom de famille de l'enfant /
Surname of child : _____

Prénom de l'enfant /
First Name of child : _____

Adresse /
Address : _____

Cité/Ville/Village /
City : _____

Code postale /
Postal Code : _____

Téléphone /
Telephone : _____

Date de naissance /
Date of Birth : _____ YYYY/MM/DD _____Age_____ today

Nom des parents / tuteurs /
Name of parents/guardians : _____

Occupation
(volontaire/voluntary)_____

de Patinage Canada /
Skate Canada # : _____

Courriel/*email*: _____

Langue parlée de l'enfant/*Child's spoken language* E F

POUR LES NOUVEAUX PARTICIPANTS / FOR NEW PARTICIPANTS

Est-ce que l'enfant a déjà patiné?
Has your child skated before? _____

Est-ce que l'enfant sait arrêter?
Can your child stop? _____

Après avoir tombé, est-ce que l'enfant peut se relever?
After falling, can your child stand up? _____

Est-ce que l'enfant sait reculer?
Can your child skate backwards? _____

Dernière écusson de Patinage Plus **réussi**: ☐ Preschool ☐ Stage 1 ☐ Stage 2 ☐ Stage 3 ☐ Stage 4 ☐ Stage 5 ☐ Stage 6
*CanSkate's **last completed** badge:* Préscolaire

Seriez-vous intéressé de nous aider avec :
Would you be willing to help us with:

Spectacle :
Ice show : ☐ costume costume ☐ décor decor ☐ bénévole volunteer

☐ **Comité** **Committee**
☐ **Activités de levée de fonds** **Fundraising activities**
☐ **Assistant(e) de programme** **On-ice helpers (coaching)**
☐ **autre** **other** ----------

Êtes-vous intéressé à des leçons privées en plus de la session de Patinage Plus?
Are you interested in private lessons on top of the CanSkate session? ____

Est-ce que votre enfant serait intéressé à participer à des compétitions?
Would your child be interested in competitions? ____

Je consens à prendre pleine responsabilité des frais encourus si un accident survenait. J'autorise la direction du CPACC de donner à mon enfants, dans les plus brefs délais possibles, les soins requis en cas de maladie soudaine ou d'accident. Les prix tiennent compte des sessions qui seront annulées au cours de la saison.

I agree to assume responsibility for expenses incurred in case of an accident. I authorize the representatives of CPACC to provide proper attention within the shortest possible time for my child in case of injury or sudden illness. Prices take into consideration sessions that will be cancelled during the course of the season.

À moins que vous cochez ☑ OPT-OUT, nous pouvons utiliser la photo et le nom de votre enfant dans notre publicité.
Unless you check ☑ OPT-OUT, we may use your child's photo and name in our publicity. ☐ ***OPT-OUT***

Signature: _____

S.V.P. indiquez les conditions medicale s'il y a lieu / *Please indicate any applicable medical condition or concern*: _____

***** OFFICE USE *****

Program	Registration Cost (A)	Tickets $80/$40/$0 (B)	Total C=A+B	Deposit at early registration ($50) (D)	Total left to pay E=C-D	50% of (E)		Post dated cheques		Receipt #
						Cash	Cheque	Cheque #s with amount	Date	
Preschool **2 days $265**										
CanSkate **1 day $205** **T S** **2 days $310**										
CanSkate + **1 day CanSkater** **T / Th / Sa / Su** $100 /$150 /$100 /$100 **2 days CanSkater** **Tue / Th / Sa / Su** $75 / $115 / $75 / $75										