

**LAISSEZ-PASSER D'INVITÉ**

Nom:

Date:

Nom:

Date:

**ABONNEMENT RÉCRÉATIF 2022 PISCINE LAKESHORE.
DISPONIBLE SEULEMENT POUR LES RÉSIDENTS DE POINTE-CLAIRE
ACCÈS À LA NATATION RÉCRÉATIF EN SEMAINE À PARTIR DE 16H ET LA FIN DE SEMAINE**

Nom de la famille : (utilisé par les enfants)	N° de téléphone :
Adresse :	Code postal :
Courriel :	N^{bre} d'enfants :
Adulte 1 : #MultiCarte (Requis)	Adulte 2 : #MultiCarte (Requis)
En cas d'urgence 1 (nom) :	Téléphone 1:
En cas d'urgence 2 (nom) :	Téléphone 2:
Nom de la gardienne ou du gardien : (si applicable)	

	Résident <i>Avant le 12 juin</i>	Résident <i>Après le 12 juin</i>
Famille complète	240\$	260\$
Individual (12+)	120\$	130\$

Paiement : _____ \$ Chèque Comptant Nouv. membre Membre exist.

Nom de l'enfant	#Carte Multi *Requis	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Condition médicale, allergies, EpiPen*
1.			
2.			
3.			
4.			

* Veuillez informer les sauveteurs si vous (ou un membre de votre famille) avez des problèmes de santé, notamment des allergies, troubles cardiaques, le diabète, l'asthme ou l'épilepsie.

Apportez un chèque à l'ordre du **Lakeshore Swimming Club** au montant intégral & ce formulaire à la journée d'inscription, **le samedi 28 mai, à la piscine, de 10h à 14h.**

AUCUN REMBOURSEMENT. SVP VEUILLEZ CONSULTER LE SITE WEB POUR TOUTES LES RÈGLES ET POLITIQUES

****L'admission à la piscine sera autorisée uniquement sur présentation de votre Carte Multi Pointe Claire avec autocollant pour l'été 2022**

Signature du membre: _____

Signature d'un parent: _____
(si le membre à moins de 18 ans) J'autorise l'utilisation des photos des personnes inscrites sur ce formulaire pour les promotions de la piscine Lakeshore, qui incluent tous les médias sociaux.

Signature de l'adulte: _____