LAISSEZ-PASSER D'INVITÉ				
Nom:	Date:			
Nom:	Date:			



Nom de la famille : (utilisé par les enfants)

ABONNEMENT RÉCRÉATIF 2023 PISCINE LAKESHORE. ACCÈS À LA NATATION RÉCRÉATIVE EN SEMAINE À PARTIR DE 16H ET LA FIN DE SEMAINE

Nº de téléphone :

Adresse :			Code postal :					
Courriel:			N ^{bre} d'enfants :					
Adulte 1 : #CarteMULTI (Requis)			Adulte 2 : #CarteMULTI (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 Avant le 18 juin	Non Résident Avant le 18 juin		Après le 18 juin			
Famille complète		250\$	285\$		+20\$			
Enfant (12-17)		125\$	140\$		+10\$			
Paiement : exist.	\$ 🗆	Chèque 🗌 Co	omptant \square	Nouv. mem	bre 🗌 Membre			
Nom de l'enfant	#Carte MULTI *Requis		Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Condition mé EpiPen*	on médicale, allergies,			
1.								
2.								
3.								
4.								
* Veuillez informer les s	auveteur	s si vous (ou un n	nembre de v	otre famille) a	vez des problèmes de			

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

Apportez un chèque à l'ordre du <u>Lakeshore Swimming Club</u> au montant complet ou argent comptant et ce formulaire la journée de l'inscription, <u>le samedi 27 mai, à la piscine, de 10h à 14h.</u>

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 2023

Signature du membre:	Signature d'un parent:
	(si le membre à moins de 18 ans)
J'autorise l'utilisation des photos d de la piscine Lakeshore, qui inclue	les personnes inscrites sur ce formulaire pour les promotions
— ac la pisonic Lakeshore, qui melaci	
	Signature de l'adulte: