



École polyvalente Saint-Jérôme
535, rue Filion, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 1J6
Tél. : (450) 436-4330



Activités sportives 2017-2018

**Soirée d'inscription: Mardi 3 octobre
De 16h30 à 20h00 dans le Corridor de l'aile B**

*Il est à noter que les inscriptions sont payables en argent comptant, par Interac ou par crédit avec VISA ou MASTER CARD. **Un seul poste est disponible pour les transactions débit et crédit.**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IMPORTANT: # DE FICHE DE L'ÉLÈVE _____

PRÉNOM: _____ NOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____ TÉLÉPHONE MAISON: _____

COURRIEL ATHLÈTE: _____

COURRIEL PARENT: _____

DISCIPLINE: _____

ENTRAÎNEUR: _____

CATÉGORIE: _____ **SEXE:** _____

Les coûts sont divisés en deux parties : les **frais d'administration** et les **frais d'inscription**.

Les **frais d'administration** ne sont pas remboursables sauf en cas d'annulation de l'activité de la part de l'École polyvalente Saint-Jérôme.

Les **frais d'administration** et les **frais d'inscriptions** doivent être payés lors de la journée officielle déterminée par les responsables (voir encadré ci-haut).

Le paiement peut se faire en deux versements. Cependant, la totalité du paiement devra être versée avant le 1er décembre. Aucune facturation ne vous sera envoyée. Au-delà du début de la saison, **aucun remboursement** ne sera possible. Il est à noter que les inscriptions sont payables en argent comptant, par Interac ou par crédit avec VISA ou MASTER CARD. Un dépôt, pour les uniformes, par chèque daté du 1^{er} juin de l'année en cours, est obligatoire pour certaines disciplines. Il est très important de bien identifier le chèque au nom de votre enfant. Nous rendrons ou détruirons les chèques de dépôt lorsque votre enfant aura remis son uniforme à son entraîneur à la fin de la saison. Dans le cas où l'uniforme ne serait pas retourné, l'école aura l'autorisation d'encaisser le chèque. Il est à noter que des frais de 25 \$ s'appliqueront pour les chèques sans provision.

Pour des raisons de santé, suite à l'inscription, remboursement au prorata sur présentation d'un billet médical.

Politique familiale : 1^{er} enfant : tarif régulier, 2^e enfant 25 % de rabais et 3^e enfant 50 % de rabais sur les frais d'inscription du montant le plus bas.

Aide financière possible. Adressez-vous à Lyne Denis, responsable du Club sportif «Les Géants» 450-436-4330 #5046

J'atteste avoir pris connaissance de la présente politique et je m'engage à la respecter. J'autorise mon enfant à covoiture avec un adulte responsable ou un parent accompagnateur.

Nom du parent

Date

Disciplines	Frais d'admin. A) (non remb.)	Coût Inter-écoles B)	Coût RSEQ C)	Dépôt *Prêt de l'uniforme Chèque non-encaissé daté du 1er juin 2015	Total A) + B) ou C) + Dépôt
A pas de Géants Randonnée pédestre	250.00\$	—	—	—	250.00\$
Basket-ball	40.00\$	100.00\$	185.00\$	80.00\$	140.00\$ ou 225.00\$
Badminton	40.00\$	—	185.00\$ <i>Frais de 15\$ si absence au tournoi, si inscrit</i>	—	225.00\$
Cheerleading	80.00\$ <i>(cuissard & chandail spécialisés incl. valeur de 40\$)</i>	—	195.00\$	80.00\$	275.00\$
Football Juvénile automne	40.00	—	250.00\$	350.00\$	290.00\$
Football cadet printemps	40.00\$	100.00\$	—	350.00\$	140.00\$
Hockey cosom	40.00\$	100.00\$	—	80.00\$	140.00\$
Natation	55.00\$ <i>(casque incl. valeur de 15\$)</i>	—	240.00	—	295.00\$
Soccer	40.00\$	100.00\$	185.00\$	80.00\$	140.00\$ ou 225.00\$
Volley-ball	40.00\$	100.00\$	185.00\$	80.00\$	140.00\$ ou 225.00\$

Fonctionnement des coûts:

Les frais d'administration sont obligatoires pour tous les sports **COLONNE A** -inclus: chandails d'entraînement d'une valeur de 11.25\$ (excepté pour le cheerleading)

Les frais d'inscription sont établis en fonction du genre de ligue dans laquelle évolue votre enfant: **COLONNE B ou C**

Le dépôt est **obligatoire** pour les sports ou il y a prêt de l'uniforme.

PARTICIPER AU SPORT ÉTUDIANT C'EST RESPECTER SON ÉTHIQUE SPORTIVE

- ◆ **Respecter** les règles du jeu.
- ◆ **Accepter** les décisions de l'arbitre.
- ◆ **Démontrer** un esprit d'équipe.
- ◆ **Aider** mes coéquipiers en difficulté.
- ◆ **Accepter** les erreurs de mes coéquipiers.
- ◆ **Me mesurer** à un adversaire dans l'équité.
- ◆ **Refuser** de gagner par des moyens illégaux.

Des questions ???

Contactez Lyne Denis, technicienne en loisirs ou visitez la section Club sportif Les Géants sur www.epsj.ca au 450-436-4330 #5046 ou à l'adresse suivante: denisl@csrdn.qc.ca



CETTE FICHE MÉDICALE SERA REMISE À L'ENTRAÎNEUR, À COMPLÉTER PAR LES PARENTS

Nom et prénom (en lettres moulées) : _____

Contacts en cas d'urgence

Nom : _____ Tel. : (____) _____ Lien : _____

Nom : _____ Tel. : (____) _____ Lien : _____

Questionnaire médical

Numéro d'assurance maladie : _____ expiration : _____

Souffrez-vous.....

Oui Non, cochez

D'allergies (aliments, médicaments, animaux, etc.)? Si oui, lesquelles? _____

Il est de votre responsabilité d'apporter les médicaments nécessaires.

De problèmes respiratoires (asthme, bronchite, troubles à l'effort ou autres)?

De diabète ou d'hypoglycémie?

D'épilepsie?

D'autres maladies importantes à connaître? _____

Avez-vous déjà subi des blessures graves et/ou des opérations?

Oui Non

Veillez préciser s.v.p. : _____

Avez-vous d'autres informations pertinentes à nous communiquer à propos de votre situation/état de santé : _____

*Il est de votre devoir de nous informer si des changements se produisent au niveau de votre santé/état physique ou psychologique.

Initiales _____

Acceptation des règlements / décharge

L'école n'est pas responsable des accidents. En cas d'accident, je serai disponible pour apporter de l'assistance à mon enfant en tout temps. De plus, pour le transport, j'autorise mon enfant à covoiturer avec d'autres élèves ou enseignants.

Je m'engage à respecter les consignes données par le responsable de l'activité. Le responsable de l'activité se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge avoir un comportement inadéquat lors de l'activité.

Je m'engage à respecter le code de vie de l'école polyvalente Saint-Jérôme, et ce en tout temps.

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____

Nom (en lettres moulées) : _____