



La persévérance vers l'excellence!

**Groupe Aquatique Mille-Îles Nord inc.
Saison 2011-2012**

NAGEUR (un formulaire par personne)	
_____	_____
Nom de famille	Prénom
Adresse : _____	App : _____
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone à la maison : _____	
Adresse courriel : _____	
Date de naissance : ___ / ___ / ___	Numéro Carte du Citoyen _____

PERSONNE RESPONSABLE		
Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____
Nom de famille	Prénom	
Adresse (si différente): _____	App : _____	
Ville : _____	Code postal : _____	
Téléphone :		
Maison : _____	Travail : _____	
Adresse courriel : _____		

J'autorise GAMIN à utiliser des photos de mon enfant (en groupe ou individuellement) uniquement pour des fins d'actualité et de promotion du club GAMIN. Je renonce dès à présent à tout recours légal et toute réclamation quant à la diffusion, la publication et la reproduction de ces photographies ou images et ce, pour les motifs invoqués ci-avant.	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Je suis d'accord avec l'inscription de mon enfant à l'équipe de compétition de natation GAMIN et j'ai pris connaissance du Guide de Fonctionnement 2011-2012.

Signature du parent ou tuteur

Date

Les renseignements fournis sur ce formulaire sont confidentiels et servent uniquement à des fins administratives pour le GAMIN. Ils peuvent également être utilisés à des fins statistiques par les villes de la MRC Thérèse de Blainville.