



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



Activités sportives 2018-2019

**Soirée d'inscription: MERCREDI 10 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'inscription** et les **frais de ligue**.

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'inscriptions** et les **frais de ligue** 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'inscription A) (non remb.) | Frais de ligue | | Dépôt *Prêt de l'uniforme Chèque non-encaissé daté du 1er juin 2019 | Total A) + B) ou C) +Dépôt |
|------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|
| | | Coût Inter-écoles B)  | Coût RSEQ C)  | | |
| A pas de Géants Randonnée pédestre | 28.75\$ admin. | 281.25\$ | — | — | 310.00\$ |
| Basket-ball | 28.75\$ | 131.25\$ | 236.25\$ | 80.00\$ | 160.00\$ 265.00\$ |
| Badminton | 28.75\$ | — | 236.25\$ <i>Frais de 15\$ si absence au tournoi, si inscrit</i> | — | 265.00\$ |
| Cheerleading | 65.00\$ <i>(chandail & cuis-sard spécialisé incl. valeur de 36.25\$)</i> | — | 260.00\$ | 80.00\$ | 325.00\$ |
| Football Juvénile automne | 28.75\$ | — | 316.25\$ | 350.00\$ | 345.00\$ |
| Football cadet printemps | 28.75\$ | 131.25\$ | — | 350.00\$ | 160.00\$ |
| Hockey cosom | 28.75\$ | 131.25\$ | — | 80.00\$ | 160.00\$ |
| Natation | 43.75\$ <i>(casque incl. valeur de 15\$)</i> | — | 311.25\$ | — | 355.00\$ |
| Soccer | 28.75\$ | 131.25\$ | 236.25\$ | 80.00\$ | 160.00\$ 265.00\$ |
| Volley-ball | 28.75\$ | 131.25\$ | 236.25\$ | 80.00\$ | 160.00\$ 265.00\$ |

Fonctionnement des coûts:

Les frais d'inscription sont obligatoires pour tous les sports COLONNE A

-Les athlètes qui souhaiteront se procurer un chandail des Géants (pour les pratiques, les événements sportifs ou du vendredi) pourront le faire lors de la soirée d'inscription au coût de 12.00\$ en argent comptant seulement.

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

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 loisir 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 : _____

| Oui | Non | |
|-----|-----|--|
| | | D'allergies (aliments, médicaments, animaux, etc.)? Si oui, lesquelles? |
| | | 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? Précisez SVP |
| | | 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.

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) : _____