Fiche d'inscription
Programme Blizzard

Club de curling: **Bel-Aire à Mont St-Hilaire**

Programme Blizzard - Session: _____

☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 *Réservé au coordonnateur

Nom du participant	
Adresse civique	
Date de naissance	
Niveau scolaire	

Nom du parent (1)	
Adresse courriel	
Numéro de téléphone	
Nom du parent (2)	
Adresse courriel	
Numéro de téléphone	

Allergies, si oui spécifier	
Numéro de la RAMQ	
Paiement	Faire un chèque au nom du club de curling

Comment avez-vous entendu parler du programme?

Facebook ☐ Journaux ☐ Amis ☐ Autre ☐ _____

Consentement de l'utilisation de photos ou vidéos

Des photos ou vidéos pourraient être utilisées pour diverses fins par Curling Québec ou Passion Curling sur le site internet, communiqués, matériel de promotion ou reportages médiatiques écrits et électroniques.

☐ **J'autorise mon enfant**, ou l'enfant dont je suis légalement responsable, à participer aux activités médiatiques ou promotionnelles liées au programme Igloo.

☐ **Je n'autorise pas mon enfant**, ou l'enfant dont je suis légalement responsable, à participer aux activités médiatiques ou promotionnelles liées au programme Igloo.

Signature du tuteur légal : _____

Date : _____

Curling Québec en collaboration avec
Passion Curling