

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À transmettre une fois complété au [info@montvideo.ca](mailto:info@montvideo.ca)

Snowboard

Niveau

Freeski

Débutant : \_\_\_\_\_

Intermédiaire : \_\_\_\_\_

Avancé : \_\_\_\_\_

## ATHLÈTE

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

# d'assurance-maladie \_\_\_\_\_

Expiration: \_\_\_\_\_

## MÈRE

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# de cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

## PÈRE

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# de cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

## CONTACT D'URGENCE

(Autre que les parents)

Nom: \_\_\_\_\_

# de téléphone: \_\_\_\_\_

Lien avec l'athlète: \_\_\_\_\_

## FICHE SANTÉ

Cochez ce qui s'applique à votre jeune et inscrire la médication s'il y a lieu

- Asthme
- Diabète
- Allergies
- Déficit de l'attention
- Epileptie
- Arthrite
- Commotion(s) cérébrale(s)
- Fracture(s)

Date(s): \_\_\_\_\_

Date(s): \_\_\_\_\_

