FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

Saison Régulière

Nom du nageur : _____ Date de naissance : ___ ___ _____ Âge au 1er sept. 2022 : _____
Prénom Nom JJ MM AAAA

Nom du parent : _____ Adresse : _____
Prénom Nom Numéro , Rue

No Téléphone : _____ _____ _____
Maison Ville Code postal

_____
Urgence

Courriels : Parent : _____

Autre : _____

CHOIX DE LA TAILLE DU T-SHIRT

		XS	O
Jeune	O	S	O
Femme	O	M	O
Homme	O	L	O
		XL	O

NIVEAU

DÉBUTANT École de natation (1 x 60 minutes semaine) ***T-shirt incl.*** Dimanche 16h à 17h OU 17h à 18h Heure confirmée à la formation des groupes *VERSEMENT UNIQUE À L'INSCRIPTION*	O	245 $
2 FOIS SEMAINE ***T-shirt & casque inclus*** (2 x 90 minutes semaine) Mardi - Jeudi 16h30 à 18h00 *JUSQU'À 3 VERSEMENTS*	O	530 $
3 FOIS SEMAINE ***T-shirt & casque inclus*** (3 x 90 minutes semaine) Lundi - Merc. - Vend. 16h30 à 18h00 *JUSQU'À 3 VERSEMENTS*	O	750 $
4 FOIS SEMAINE ***T-shirt & casque inclus*** Lundi - Merc. - Vend. 16h30 à 18h00 Dimanche 16h à 18h *JUSQU'À 3 VERSEMENTS*	O	1000 $
OSQ (Natation adaptée) ***T-shirt incl.*** (1 x 60 minutes semaine) Dimanche 18h à 19h *VERSEMENT UNIQUE À L'INSCRIPTION*	O	245 $
Sous total inscription		**$**
Affiliation à la FNQ ***NON-REMBOURSABLE*** O École de natation et OSQ : **5 $** tous âges O 8 ans et - : **67 $** O 9-10 ans : **87 $** O 11-14 ans : **117 $** O 15 ans et + : **140 $**		$
Non-Résident de Ville St-Georges (ajouter 29 $) ***NON-REMBOURSABLE***		$
TOTAL INSCRIPTION		**$**

CAMPAGNE de FINANCEMENT

CHÈQUE POSTDATÉ DU **15 MAI 2023** POUR
LA GRANDE COURSE DES PETITS CANARDS.
1x/semaine = **1 livret de 30 billets** à 5$ / nageur
2x et plus/semaine = **1 livret de 50 billets** à 5$ / nageur

O	Livret de 30 billets	150 $
O	Livret de 50 billets	250 $
O	Maximum de 2 livrets par famille atteint	

Les billets seront remis en mars-avril 2023

PAIEMENT

Solde des versements

**Jusqu'à 3 versements pour les 2x, 3x et 4x sem.*

			Chèque	Argent	Virement
VERSEMENT 1	à l'inscription	$	O	O	O
VERSEMENT 2*	01/10/2022	$	O		
VERSEMENT 3*	01/11/2022	$	O		
CANARDS	15/05/2023 si chèque	$	O	O	O

*Effectuer le virement à « **natationcnrb@hotmail.com** », inscrire le **nom complet du nageur dans la question** et mettre « **CNRB** » comme réponse.*

AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LES 2 SEMAINES D'ESSAI

CONDITIONS

Je comprends que mon enfant fait partie d'un club compétitif et je m'engage à l'inscrire à un maximum de compétitions pour lesquelles il se qualifie.	initiales

Tous les frais reliés aux compétitions, aux entrainements estivaux et au camp technique sont en sus

Signature du parent : _____ Approbation CNRB :

Organisme subventionné et accrédité par Ville St-Georges (version août 2022)

FICHE DE SANTE 2022-2023

Nom de nageur:_____

No. assur. Maladie :_____ Médecin de famille :_____

Date d'expiration : _____

État de santé actuel

Allergie(s) connue(s) ou particularités :_____
Lors d'une réaction allergique, y a-t-il risque d'un choc anaphylactique : □ Non □ Oui □ EPIPEN
* *Si c'est le cas, veuillez indiquer, au verso, le traitement prescrit**

Autorisation

J'autorise les membres du CNRB à prendre toutes les mesures qui seront jugées nécessaires pour consulter un médecin, recourir à ses soins s'il le juge nécessaire pour la santé de mon enfant et le transport par ambulance à l'hôpital s'il y a urgence. J'accepte les responsabilités financières de ces soins s'ils dépassent l'indemnité payée par l'assurance maladie du Québec et par l'assurance du CNRB. (Ex. transport ambulancier). Il est laissé à la discrétion des membres du CNRB de prendre les décisions qui s'imposent pour la sécurité de mon enfant dans une situation d'urgence.

J'accepte que des photos des nageurs puissent être utilisées afin de promouvoir le club et ses activités	initiales

_____ _____
Signature du répondant du nageur Date

N.B. Les membres du CNRB ne sont pas autorisés à administrer des médicaments à votre enfant, celui-ci doit apporter ses propres médicaments si nécessaire.

2022-2023

En m'inscrivant dans le CNRB je m'engage à:

- Écouter et exécuter les consignes de mon entraîneur.
- Respecter les autres nageurs et les entraîneurs.
- Mettre l'effort exigé par l'entraîneur lors des entraînements.
- Ne pas déranger le groupe pendant l'entraînement.
- Arriver à l'heure aux entraînements et ne pas partir avant la fin, à moins d'une excuse valable.
- Être présent à tous les entraînements, à moins d'une excuse valable.
- Avoir mon équipement avant le début de l'entraînement.
- Rester calme dans les vestiaires et sur le bord de la piscine.
- Rester à la maison si mon état de santé m'empêche de nager.

Après deux avertissements, les entraîneurs ont l'autorité d'agir de la façon suivante si les engagements ne sont pas respectés. Les procédures peuvent être accélérées si le comportement est jugé grave:

1. Faire asseoir le nageur sur le bord de la piscine.
2. Sortir le nageur de l'entraînement.
3. Expulsion pour une semaine avec avis écrit.
4. Expulsion du club sans remboursement.

En tant que parent, je comprends le code de conduite du CNRB et j'accepte qu'il s'applique à mon enfant.

_____ _____
Signature du parent Date

Politique de Confidentialité, d'accès à l'information et protection des renseignements personnels

Policy on the Confidentiality & Access to Information and the Protection of Personal Information

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Veuillez lire soigneusement, remplir et signer ce formulaire.
Un parent ou un tuteur légal doit signer pour les nageurs qui ont moins de 18 ans.

Nom du club de natation : (le «club»)

Club de Natation Régional de Beauce

Nom complet du nageur : (le «nageur»)

_____

Numéro d'inscription de Swimming Natation Canada :

_____ (numéro à 9 chiffres)

Tous les nageurs ou leur parent ou tuteur légal doivent signer une copie de ce formulaire.

Je consens par la présente à la collecte et à l'utilisation de mon information personnelle telles que décrites ci-dessus.

Ce formulaire sera conservé avec les dossiers du club mentionné ci-dessus jusqu'à ce que le consentement soit retiré ou que l'individu ou la famille cesse d'être un membre de la Fédération de natation du Québec.
En cas de transfert vers un autre club de la province, un nouveau formulaire de consentement devra être complété et conservé dans les dossiers de ce nouveau club.
Les individus « indépendants/unattached » doivent compléter et envoyer ce formulaire de consentement directement à la Fédération de natation du Québec.

_____ _____
Signature du nageur (si 18ans ou plus) Date

OU

_____ _____
Signature du parent ou tuteur (si 17ans ou moins) Date

_____
Nom en lettres moulées et lien avec le nageur (si signé par le tuteur)

Tél. (jour) (_____) _____

Tél. (soir) (_____) _____

Courriel : _____

Version 3 septembre 2010

« Ce formulaire est extrait du document du même titre pour fin de traduction. »
« Veuillez consulter le document avant de signer ce formulaire. »

CONSENT FORM

Please read carefully, fill out and sign this form.
A parent or legal guardian must sign for swimmers less than 18 years old.

Name of the swimming club : (the «club»)

_____

Swimmer's full name : (the «swimmer»)

_____

Swimming Natation Canada registration number :

_____ (9-digit number)

All swimmers or their parent or legal guardian must sign a copy of this form.

By the present, I consent to the collection and use of my personal information as described above.

This consent form will be kept in the files of the above-mentioned club until such time as the consent is withdrawn or that the individual or the family are no longer members of the Quebec Swimming Federation.
In the case of a transfer to another club in the province, a new consent form is to be completed and kept in the files of this new club.
« Unattached » individuals must complete this consent form and send it directly to the Quebec Swimming Federation.

_____ _____
Swimmer's Signature (if 18yrs or older) Date

OR

_____ _____
Parent or Guardian's Signature (if 17yrs or less) Date

_____
Name (printed) and relationship to swimmer (if signed by guardian)

Tel. (day) (_____) _____

Tel. (eve.) (_____) _____

E-mail : _____

Version : Sept-3-10

English version of the FNQ's « Formulaire de consentement » (page 5 of document « Politique de Confidentialité … »)
Please consult the said document before signing this form.

RECONNAISSANCE DE RISQUES COVID-19

À remplir par tous les athlètes, bénévoles et le personnel de votre organisation

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le COVID-19 est extrêmement contagieux et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

La Fédération de natation du Québec et ses membres, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant la Fédération de natation du Québec et ses membres ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si l'athlète est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par le COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si l'athlète est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de la Fédération de natation du Québec. L'exposition ou l'infection au COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections ;

2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si l'athlète est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de la Fédération de natation du Québec est volontaire ;

3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le athlète est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires, essoufflement, douleurs thoraciques, frissons, tremblements répétés, douleurs musculaires anormales, maux de tête, déglutition douloureuse, écoulement nasal, nouvelle perte de goût ou d'odeur, maladie gastro-intestinale), au cours des 10 derniers jours ;

4) Si moi (ou mon enfant, si le athlète est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le athlète est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de la Fédération de natation du Québec durant au moins 10 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.

5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada dans les 10 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur du Canada après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de la Fédération de natation du Québec durant au moins 10 jours après la date de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que la Fédération de natation du Québec reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE

À _____ (Lieu) en date du _____

Nom & Signature de l'athlète (lettres moulées) _____

Nom & Signature du parent/tuteur/responsable légal
(si l'athlète est mineur ou ne peut légalement donner son accord) _____

Si la signature est électronique :
Je comprends que le fait de soumettre par voie électronique cette reconnaissance de risque constitue une signature officielle de ladite demande, Je (Nom de l'athlète et du parent, si mineur), déclare solennellement que les renseignements et engagements fournis sont véridiques et que le nom à la signature électronique est bien la personne qui a rempli la reconnaissance de risque.

Une version anglaise est disponible. Écrire à info@fnq.ca