

Nom de l'enfant/name of child:



VIOMAX

Centre-de-Réadaptation-Marie-Enfant-Rehabilitation-Centre Activités de bains libres pour la session d'hiver 2019/ Free swimming activities for Winter session 2019

Début de la	Pré-inscription/pre-	Inscription/registrati	Paiement à la
session/Start of session	registration***	on	piscine/Payment at the pool
Samedi 19 janvier au 30 mars Saturday January 19 th to March 30 th Dimanche 20 janvier au 31 mars Sunday January 20 th to March 30 th	17 décembre 2018 au 2 janvier 2019 December 17 st 2018 to January 2 nd 2019 Envoyez chèque à : Send check to : Viomax 2275 av. Laurier Est H2N 2N8 Indiquez la journée et l'heure du bain libre. Write name and time of free swimming period.	3 janvier 2019 January 3 rd 2019 Envoyez chèque à l'adresse précédente ou payez sur place (voir dates ici haut). Send check to preceding address or pay on site (see dates above)	Samedi 19 janvier Dimanche 20 janvier Saturday January 19 th Sunday January 20 th Paiements seront acceptés seulement lors de ces dates. Payment will only be accepted on those dates

Aucune inscription ne sera finalisée sans paiement et certificat médical/No registration will be final without payment and a medical certificate

Date de naissance/Birthd date:		
Nom d'un parent/Name of a parent:		
Adresse/Adress:		
Téléphone/Phone : Adresse courriel/Email:		_
Rappel de ce que vous devez envoyer avec le formulai	<u>re</u> :	
☐ Ci-joint un chèque au montant de/Enclosed a check to the amount of:		
Viomax a déjà la fiche santé et la fiche médicale/Viomax has the health qu	estionnaire	and medical
certificate		
□Ci-joint la fiche santé/Health questionnaire enclosed		
□Ci-joint la fiche médicale/Medical certificate enclosed		
Marillan abainin la ban (arit/Diagram) de anno de anno de anno de anno de la contrata del contrata de la contrata de la contrata del contrata de la contrata del contrata de la contrata de la contrata de la contrata del contrata de la contrata del contrata		
Veuillez choisir le bon tarif/Please choose the appropriate pricing :		
BAINS LIBRES/FREE SWIM		
DIMING EIDRES/TREE 6 WIW		
Tarif selon le nombre de participants/Price according to number of (1		
participants	libres/free	
2 personnes (l'enfant et un parent)/2 people (child and one parent)	41 \$	
3 personnes (l'enfant et 2 accompagnateurs)/3 people (child and 2 other	47 \$	
persons)		
4 ou 5 personnes (l'enfant et 3 ou + accompagnateurs)/4-5 people (child		
+ 3 other persons)	52 \$	
		_
Veuillez choisir votre 1er et 2ième choix/Please indicate your 1st and 2nd choice:		
☐ Samedi/Saturday 9h00 à 10h00 ☐ Dimanche/Sunday 9h00 à 10h		
□ Samedi/Saturday 10h00 à 11h00 □ Dimanche/Sunday 10h00 à 11		
□ Samedi/Saturday 11h00 à 12h30 □ □ Dimanche/Sunday 11h00 à 12	h00	



Stationnement/Parking

Je désire une vignette de stationnement parking pass for the session :	t au coût de 10\$ pour la session/I would like a 10\$
☐ Samedi	☐ Dimanche

Veuillez noter que s'il y a annulation de votre inscription, seule une preuve médicale avec les dates correspondantes sera acceptée pour obtenir un remboursement/ Please note that if your registration must be cancelled, a medical note indicating the proper period will have to be submitted before any reimbursement procedure can be applied.

<u>Visitez la section jeunesse pour les documents à remplir/See the youth section to get the questionnaires : www.viomax.org.</u>

Pour informations/For informations : 514-527-4527 poste 2329 ou/or informations @viomax.org