



Formulaire d'inscription

Voyage NextGen/Haute performance

**SWIM
NATATION
NB**

Date : 22 au 24 mai 20

Lieu : Halifax, Nouvelle-Écosse

Coût du stage : à régler lors de l'inscription - 375\$

Date limite d'inscription : **20 avril 2026**

Veillez remplir ce formulaire et le renvoyer, accompagné d'un formulaire EMT, à info@swimnb.ca avant la date limite d'inscription. Veillez indiquer le nom de votre nageur sur le formulaire EMT

Nom du nageur ou de la nageuse			
Nom du club			
Nom du parent ou du tuteur légal			
Adresse e-mail du parent ou du tuteur légal		Téléphone du parent ou du tuteur légal	
En cas d'urgence, si le parent ou le tuteur légal est injoignable, merci d'indiquer un contact d'urgence :			
Nom du contact d'urgence		Téléphone du contact d'urgence	
Merci d'indiquer si votre enfant présente des informations médicales importantes à signaler à nos entraîneurs ou accompagnateurs (y compris allergies alimentaires et traitements requis)			
Taille du t-shirt :		Taille du sweat à capuche :	
		Taille du short :	

Politique de remboursement : Un remboursement complet sera accordé pour toute annulation transmise avant la date limite d'inscription, déduction faite de 10,00\$ de frais administratifs. Après la date limite, un remboursement pourra être envisagé uniquement sur présentation de justificatifs médicaux attestant d'une maladie ou d'une blessure empêchant la participation du nageur au camp. Aucun remboursement ne sera accordé si le nageur quitte le camp avant la fin. Toute demande de remboursement doit être envoyée par écrit à info@swimnb.ca et reçue au plus tard sept (7) jours après la fin du camp/voyage. Les demandes reçues au-delà de ce délai ne seront pas acceptées et le club perdra les frais d'inscription au camp/voyage.

Moi, parent ou tuteur légal du nageur mentionné ci-dessus, reconnais que la participation à ce camp implique des activités comportant certains risques inhérents, notamment l'activité physique, les jeux en plein air et les événements collectifs. J'admets que ces risques ne peuvent être entièrement éliminés.

J'autorise volontairement mon enfant à participer au camp et j'accepte d'assumer l'entière responsabilité de tout préjudice, maladie ou perte pouvant survenir du fait de sa participation, sauf cas de négligence grave.

J'autorise les accompagnateurs, entraîneurs ou membres du personnel du camp à prodiguer ou obtenir les soins médicaux d'urgence nécessaires pour mon enfant le cas échéant.

Je comprends que le camp prendra toutes les mesures raisonnables pour assurer la sécurité et le bien-être des participants, et que l'ensemble des consignes, règles et le Code de conduite du SNB doivent être respectés.

En signant ci-dessous, je confirme que les renseignements fournis dans ce formulaire d'inscription sont exacts et complets, et j'accepte les conditions précisées dans cette décharge.

Nom du parent/tuteur (en lettres moulées) : _____ **Date :** _____

Signature : _____