

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COURS ADULTES

Bienvenue à La Girandole. Veuillez remplir cette fiche d'information. Notez que vos renseignements personnels seront traités de façon strictement confidentielle.*

Cours et jour auquel vous vous inscrivez: _____

Prénom : _____

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Allergie / problème médical / blessures :

Si oui, précisez : _____

Avez vous subi une opération au cours des 12 derniers mois ?

Si oui, précisez : _____

Êtes vous enceinte ? Oui _____

Non _____

Contact d'urgence :

Prénom : _____

Nom : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : _____

* Votre nom et vos coordonnées sont recueillies afin de pouvoir vous offrir des services. Le reste de vos renseignements personnels vous est demandé à des fins de statistiques et de demande de financement. Ceux-ci seront protégés.

COURS SUBVENTIONNÉ

Langue primaire : Français____ Anglais____ Autre :_____

Vous identifiez-vous comme membre d'une communauté autochtone ? Oui____ Non____

Vous identifiez-vous comme membre d'une minorité visible ? Oui____ Non____

Sexe : Femme____ Homme____ Autre :_____

Êtes vous un(e) nouvel(le) arrivant(e) ? Oui____ Non____

Âge

- Moins de 18
- 19 à 29 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 59 ans
- Plus de 60 ans
- Confidentiel

Statut de résidence

- Citoyen canadien
- Résident permanent
- Permis de travail
- Permis d'études
- Autre_____

Revenu annuel moyen

- Moins de 10 000 \$
- 10 000 \$ à 30 000 \$
- 30 000 \$ à 50 000 \$
- 50 000 \$ à 70 000 \$
- Plus de 70 000 \$

* Votre nom et vos coordonnées sont recueillies afin de pouvoir vous offrir des services. Le reste de vos renseignements personnels vous est demandé à des fins de statistiques et de demande de financement. Ceux-ci seront protégés.

Comment avez-vous entendu parler du cours ?

Réseau sociaux_____

Infolettre_____

Site internet_____

Famille / ami(e)s_____

Organisme communautaire (spécifiez) : _____

Documents promotions (ex. : dépliants, affiches)_____

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e)_____

- Déclare décharger de toutes responsabilités en cas d'accident de quelques natures que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserves liés à l'entraînement et à la pratique de la danse L'Association la Girandole d'Edmonton ainsi que tous les membres et professeurs de l'Association.

- En signant le présent document, j'atteste que ma santé me permet de participer aux activités physiques auxquelles je suis inscrit

- Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui, je ne pourrai tenir L'Association La Girandole d'Edmonton responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens

- Je renonce à tout recours contre l'Association La Girandole d'Edmonton

SIGNATURE : _____

DATE : _____

*** Votre nom et vos coordonnées sont recueillies afin de pouvoir vous offrir des services. Le reste de vos renseignements personnels vous est demandé à des fins de statistiques et de demande de financement. Ceux-ci seront protégés.**