

# CLUB DE CURLING DE KAPUSKASING CURLING CLUB

68, chemin Brunelle Road North

Kapuskasing ON

P5N 2L8

Telephone / Téléphone (705-335-8842)

Internet : [www.kapcurlingclub.ca](http://www.kapcurlingclub.ca) / [admin@kapcurlingclub.ca](mailto:admin@kapcurlingclub.ca)



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017-18

(Anglais au verso)

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Nom en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### LIGUES

<input type="checkbox"/> Homme régulier / femme régulière	340\$	_____	\$
<input type="checkbox"/> Aîné(e) *	295\$ (ou 65\$ par mois)	_____	\$
<input type="checkbox"/> Femmes du mardi après-midi	200\$ (ou 50\$ par mois)	_____	\$
<input type="checkbox"/> 1 ligue (1 match par semaine)	200\$	_____	\$
<input type="checkbox"/> Junior (19 & 20 ans)	190\$	_____	\$
<input type="checkbox"/> Bantam (14 à 18 ans)	95\$	_____	\$
<input type="checkbox"/> Droits d'association	13,27\$	_____	13,27 \$
<input type="checkbox"/> Casier	20\$	_____	\$
* Aîné(e) = 55+ et à la retraite		Sous-total :	_____ \$
		TVH 13% :	_____ \$
		Total :	_____ \$
<input type="checkbox"/> Little Rocks (jusqu'à 13 ans)		Total :	90,00 \$

### AUTRES

<input type="checkbox"/> Apprends à curler (5 soirs)	Total :	60,00 \$ (TVH incluse)
<input type="checkbox"/> Membre honoraire	Total :	10,00 \$ (TVH incluse)
Frais de substitution (non-membres, aînés a.m., mardi p.m. & payés sur place)		12,00 \$ (TVH incluse)

### ADHÉSION

Les frais d'adhésion sont sujettes à un frais supplémentaire de 20\$ après le 15 novembre 2017.

Les frais d'adhésion peuvent être payés par versement unique ou par 3 chèques postdatés (15 nov., 31 déc., 28 fév.).

Le formulaire de renonciation *Waiver and Release of Liability* doit être rempli et signé afin de compléter le processus d'inscription.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Admin seulement** NOCA# : \_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_

Frais payés : \_\_\_\_\_

Chèque \_\_\_\_\_ Comptant \_\_\_\_\_ Versements \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Casier # \_\_\_\_\_ Hommes \_\_\_\_\_ Femmes \_\_\_\_\_