



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025

### Catégories d'abonnement et tarifs

Famille	460,00 \$
Junior (moins de 18 ans)	110,00 \$
Social / Bridge (Sans tennis)	25,00 \$

Adulte	260.00\$
Frais d'invité par jour	20.00\$

### INFORMATION DU MEMBRE : (S'il vous plaît, écrivez en majuscules) Adhésion familiale (contact principal)

<b>Nom, prénom :</b>		<b>Catégorie :</b>		<b>Prix :</b>	
<b>Courriel 1:</b>		<b>Tél. :</b>		<b>Cell :</b>	
<b>Courriel 2:</b>		<b>Tél. :</b>		<b>Cell :</b>	
<b>Adresse :</b>					
<b>Ville :</b>		<b>Code postal :</b>		<b>TOTAL :</b>	

### INFORMATION DES Adhésions Famille : Liste des membres de familles

	Sexe M/F	Nom, prénom	Catégorie (adulte, junior, etc.)	Date de naissance (juniors seulement)
1				
2				
3				
4				
5				

Le paiement complet doit accompagner le formulaire de demande, le paiement peut être effectué par virement électronique Interac à info@valoistennis.org ou vous pouvez faire votre chèque à l'ordre du **Club de tennis Valois** : et faire parvenir à :

#### CLUB DE TENNIS VALOIS

99, Chemin Queens

Pointe-Claire (Qc) , H9R 4G5

**RENONCIATION et ACCEPTATION DES RISQUES:** Je soussigné, reconnais que la participation à des activités du Club de Tennis Valois Club est strictement volontaire et je comprends que la participation aux activités de tennis peut comporter un risque de blessure et / ou des dommages matériels (y compris, mais sans s'y limiter, la perte d'objets, le vol, etc.). J'assume expressément le risque de telles blessures ou des dommages comme risques personnels conséquents à ma participation. Il est expressément compris par moi, le soussigné, être le seul responsable de toute perte ou dommages subis par moi ou par une tierce personne à la suite de ma participation à des activités du Club de Tennis Valois. **Relâche de responsabilité:** Par conséquent, je libère par les présentes le Club de Tennis Valois et la ville de Pointe - Claire, leurs employés, agents, agents et bénévoles (collectivement ci - après: le «VTC»), de toute réclamation et causes d'action en aucune façon liée à ou découlant de la participation par le soussigné dans les activités du VTC(Club de Tennis Valois). Si je signe ce document en ma qualité ou soit en tant que parent ou tuteur, pour permettre à un mineur de participer à un programme VTC, je reconnais que ma signature ci - dessous signifie l' acceptation que les modalités et conditions sont également applicables au dit mineur et constitue une libération par le dit mineur, parent et / ou tuteur. **Urgences médicales:** Dans le cas d'une urgence médicale, en ce qui me concerne moi ou mon enfant, si une question de consentement doit se produire, j'autorise tout traitement médical de mon enfant, si besoin urgent. Dans les situations où les services d'urgence sont nécessaires pour un participant, tels que les services d'ambulance, la totalité du coût sera pris en charge par le participant. Tout enfant de moins de 12 ans doit être supervisé par ses parents présents au club et ne doit pas être laissé sans surveillance. **Politique de remboursement:** Les remboursements accordés sont à l'entière discrétion du VTC. Les demandes de remboursement ne seront examinées que sur réception au Club de Tennis Valois d'une demande écrite avant le 1er Juin. Il y aura un frais d'administration de 65 \$ facturé pour chaque remboursement délivré avant le 1er Juin, sous réserve de l'exception d'une raison médicale. La politique ci - dessus est applicable pour tous les programmes de tennis administrés par le VTC. De plus, je comprends que toute information fautive contenue dans mon inscription entraîne automatiquement l'annulation d'enregistrement, sans aucun autre recours ni remboursement. Du fait de ma demande d'adhésion, j'ai lu et accepté de suivre toutes les règles établies du VTC. (Cela inclut les règles du club, le code vestimentaire et code de conduite). Le non-respect de la lettre ou de l'esprit des règles du club ou de son code peut entraîner des sanctions ou l'expulsion du Club. Le refus de signer ce document invalidera mon inscription et / ou participation.

**Renonciation quant à l'emploi des photographies prises au cours du programme, activités et événements :** J'autorise le Club de Tennis Valois la prise des photos pendant les activités de tennis ou événements associés auquel je me suis enregistré ou choisi d'assister. Je comprends que ces images peuvent être utilisées à des fins promotionnelles futures, sans aucune compensation. **Reconnaissance de l'acte de renonciation:** Je consens à avoir mon nom et numéros de téléphone imprimés sur une liste de membres et / ou distribués aux autres membres à des fins liées à l'adhésion au Club de Tennis Valois et non pour toute autre distribution ou fin. Le Club de Tennis Valois ne communiquera cette information pour aucune autre raison que les fins expressément énoncées ci-dessus. (Ceci comprendra des informations de contact pour les enfants mineurs).

Signature (Adulte #1): \_\_\_\_\_

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

Signature (Adulte #2): \_\_\_\_\_

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

**Renseignements :** [www.valoistennis.org](http://www.valoistennis.org) ; courriel : [info@valoistennis.org](mailto:info@valoistennis.org) ; Tél. : 514 630-1302

**Bénévoles :** Je serais intéressé à aider à certains événements tenus au CTV  **Oui**  **Non merci**

par exemple : ouverture du terrain, barbecue d'ouverture, tournois de tennis, académie junior ou d'autres activités parrainées par le club.