



## Formulaire d'inscription 2020/2021



**Club Sportif Celanese Inc,**  
15, Carré Celanese, Drummondville, Qc, J2B 1V8  
Tél: 819-472-4298

Site internet: [www.curlingcelanese.com](http://www.curlingcelanese.com)

Courriel: [info@curlingcelanese.com](mailto:info@curlingcelanese.com)

Nom: _____	Tél. Résidence: ( ) - ____ - ____
Adresse: _____	Tél. Travail: ( ) - ____ - ____
Ville: _____	Cellulaire: ( ) - ____ - ____
Code Postal: _____	
Courriel: _____	Date de naissance: J ____ M ____ A ____

### Tarification

Catégorie	Cotisation sociale	Inscription au club	Curling Québec	A Total inscription	B Casier optionnel 20,00 \$	C Total à payer (A+B)
Membre curling	40,00 \$	345,00 \$	25,00 \$	410,00 \$		
Étudiant (20 ans +)	n/a	187,00 \$	25,00 \$	212,00 \$		
Junior (20 ans et moins au 01-07-20)	n/a	130,00 \$	13,50 \$	143,50 \$		
Membre Social seulement	40,00 \$	n/a	n/a	40,00 \$		
<b>TOTAL INSCRIPTION À PAYER taxes incluses (TPS &amp; TVQ) :</b>						<b>\$</b>
<i>Payable en un seul versement pour le 30 septembre ou payable en 4 versements par chèques postdatés au 30 septembre, 15 novembre, 15 décembre et 15 janvier.</i>						

### Ligues (cocher votre/vos choix)

LIGUES DE SOIR			LIGUES DE JOUR		
Journées	Joueur		Journées	Joueur	
	Régulier	Substitut		Régulier	Substitut
Lundi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mardi retraités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vendredi retraités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PROGRAMME JUNIOR</b>		
Jeudi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	
Vendredi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dimanche	<input type="checkbox"/>	
Samedi Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

\*\*\* SIGNEZ LES 2 AUTRES FORMULAIRES ET LES JOINDRE À CELUI-CI SVP \*\*\*

### Réservé à l'administration

Paiement:	Cochez	Chèque				
Comptant :	<input type="checkbox"/>	Date	1.	2.	3.	4.
Chèque :	<input type="checkbox"/>	Montant	\$	\$	\$	\$
Débit:	<input type="checkbox"/>					
Numéro: <u>T.P.S.:</u> 125818583 <u>T.V.Q.:</u> 1008065213 Inscription complétée :    C.S.C. INC. <input type="checkbox"/> Curling Québec <input type="checkbox"/> Reçu le: _____    Par: _____						



## FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

*Dans le cadre de la pratique du Curling au Club Sportif Celanese Inc. ;*

**Je soussigné :** \_\_\_\_\_

**1. Reconnaissance des risques :**

*La pratique du curling comporte des risques inhérents, peu importe le niveau d'habileté du participant, risques que je reconnais et accepte.*

**2. Cours de groupe :**

*Dans le cadre d'un cours de groupe, l'attention du formateur est divisée entre les participants et, le formateur ne peut porter son attention sur un participant en particulier à tout moment.*

**3. Acceptation :**

*Je reconnais que la pratique du curling comporte des risques et dangers inhérents et accepte d'assumer l'entière responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel résultant des risques ou dangers inhérents et accepte de libérer et exonérer le Club Sportif Celanese Inc. de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel pouvant en découler.*

**4. Équipement et locaux :**

*Je conviens également d'assumer la responsabilité à l'égard de tous les dommages qui pourraient être causés à l'équipement et aux locaux du Club Sportif Celanese Inc., pendant que j'en ferai usage et il m'incombera d'en payer la réparation. Il est aussi entendu et convenu que le Club Sportif Celanese Inc., ne sera pas tenu responsable de tout bien, personnel ou autre, laissé dans ses locaux.*

**SIGNÉ À** \_\_\_\_\_ **LE** \_\_\_\_\_ **j/m/a**

\_\_\_\_\_  
Signature

*L'usage du masculin dans ce document a pour unique but d'alléger le texte.*



## RECONNAISSANCE DE RISQUE COVID-19

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le COVID-19 est extrêmement contagieux et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciale et fédérale, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

Curling Québec et ses membres, dont Club Sportif Celanese Inc., fait partie, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé Publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, Curling Québec et Club Sportif Celanese Inc., ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur / ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par le COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

-----  
En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur / ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de Curling Québec ou de Club Sportif Celanese Inc. L'exposition ou l'infection au COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de Curling Québec ou de Club Sportif Celanese Inc., est volontaire;
- 3) Je déclare que ni moi, (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de Curling Québec ou de Club Sportif Celanese Inc., durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.
- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada dans les 14 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur du Canada après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de Curling Québec ou de Club Sportif Celanese Inc., durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que Curling Québec reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

-----  
Nom du participant (lettres moulés)

-----  
Nom du parent/tuteur/ responsable légal  
(si le participant est mineur ou ne peut légalement donner son accord)

-----  
Signature du participant

-----  
Signature du parent/tuteur/responsable légal

Lieu / Date : \_\_\_\_\_