



Junior 6-12
8:30 a.m.-10:30 a.m

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM S.V.P. REMPLIR EN LETTRES MOULÉES / PLEASE PRINT									
INFORMATION CONCERNANT LE PARTICIPANT / INFORMATION ABOUT THE PARTICIPANT									
NOM FAMILY NAME				PRENOM FIRST NAME					
DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH		AAAA/YYYY	AAA/YYY	JJ/DD	LANGUE (S) LANGUAGE(S)		SEXE SEX	F	M
NO D'ASSURANCE MALADIE/MEDICARE #									
COURRIEL/E-MAIL pour/for confirmation et/and communication									
TÉLÉPHONE / TELEPHONE									
INDIQUEZ UNE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY									
Name/Nom		Phone/Tel :			Relationship/Relation				
COURRIEL / E-MAIL OBLIGATORY									

Faites vos choix / Select the weeks (Check which days/ Cochez quels jours)

<u>minimum 2 times/week and 2 week blocks</u> <u>minimum 2 fois/semaine et 1 session de 2 semaines</u>	Session 1 Jun 25-July 6	Session 2 Jul 9-July 20	Session 3 Jul 23-Aug 3	Session 3 Aug 6-Aug 17
	_____ W/S* 1 W/S 2	_____ W/S 1 W/S 2	_____ W/S 1 W/S 2	_____ W/S 1 W/S 2
Mon/Lun				
Tues/Mar				
Wed/Mer				
Thur/Jeu				
Fri/Ven				
Total Par Session	#days/jours __X\$20 = _____	#days/jours __X\$20= = _____	#days/jours __X\$20= = _____	#days/jours __X\$20= = _____

*Week/Semaine

Un nombre minimum de 3 participants est requis par session/A minimum number of 3 participants will be required per session

- A participant **MUST** have a membership. If a participant is **not** part of a 2018 family membership, please include a **SEPARATE** cheque for this membership.
- Un participant **DOIT** avoir une adhésion. Si un participant ne fait pas partie d'une adhésion de famille, s'il vous plaît inclure un **chèque séparé** pour cette adhésion
- Please see 2018 membership rates

Member/ Membre (✓ / X) : _____

J'ai lu les conditions de ce contrat et je les accepte./I have read the conditions of this contract and I accept them.	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Confirmation d'inscription seulement avec paiement ▪ Registration confirmed only with receipt of payment 	
Signature du parent / Parent's signature	Date



Dorval Municipal Tennis Club Junior

1350, ave Dawson, Dorval
www.dtjrprogram@gmail.com

Termes et conditions / Terms and conditions :100% du montant total doit être payé au moment de l'inscription./100% of payment due upon registration. Politique d'annulation : Les annulations ne seront pas remboursées. / Cancellation policy:Cancellations will not be refunded.

CHÈQUE AU NOM DU CLUB MUNICIPAL DE TENNIS DE DORVAL/ CHEQUE MADE OUT TO DORVAL MUNICIPAL TENNIS CLUB

Les formulaires dûment remplis devront être retournés en personne ou par la poste à l'adresse suivante/Once completed, the forms can be returned in person or by mail to:

Junior Summer Program / Programme d'été
Club de tennis municipal de Dorval
1350, ave. Dawson
Dorval, Qc H9S 1Y4