

# VOLET ADULTE

## RENSEIGNEMENTS

- Une inscription par patineur doit être remplie. Aucune inscription jumelée ne sera acceptée.
- Les inscriptions seront traitées en priorité selon la date de réception du formulaire avec paiement complet.
- Chaque patineur recevra une confirmation de son horaire avant le début de l'école par courriel.
- En cas d'absence, celui-ci ne pourra pas remplacer, ni reprendre, sa session d'entraînement.

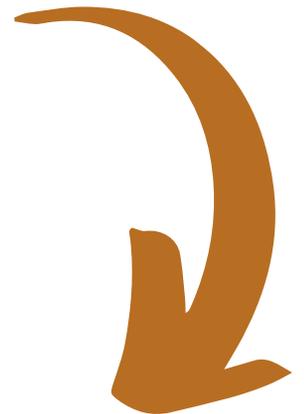
- L'école n'est pas responsable des bris mécaniques, des accidents, des pertes, vols d'objets, ou autres.
- Toute demande d'annulation de l'inscription devra être faite par écrit et des frais seront retenus.
- Il n'y aura aucun remboursement après le 1<sup>er</sup> juin 2025.
- En cas de blessure ou maladie, il y aura remboursement de 50% des semaines non utilisées avec présentation d'un billet médical.
- L'école se réserve le droit d'effectuer des changements afin d'assurer le bon fonctionnement des opérations.

## PAIEMENTS

- Tarifs payables à l'inscription
- Payable par virement bancaire envoyé au:

[sepagguylaine@videotron.ca](mailto:sepagguylaine@videotron.ca)

Formulaires  
d'inscriptions



# VOLET ADULTE

**Le prix est \$300 pour les 10 sessions au Centre Slush Puppie.**

Inscriptions pour les 10 sessions seulement. Nombre d'inscriptions limitées Si des places sont restantes, les invitées seront acceptés et un frais à déterminer sera chargé. La date limite pour les inscriptions est le **25 avril 2025**.

## SESSION 1

17 JUIN - 17h45 à 18h45  
GLACE DESJARDINS

## SESSION 6

8 JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE DESJARDINS

## SESSION 2

19 JUIN - 17h45 à 18h45  
GLACE DESJARDINS

## SESSION 7

10 JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 3

24 JUIN - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 8

14 JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 4

1<sup>er</sup> JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 9

15 JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 5

2 JUILLET - 18h00 à 19h00  
GLACE GERIK

## SESSION 10

22 JUILLET - 17h15 à 18h15  
GLACE DILAWRI

### SESSIONS ADDITIONNELLES

-----  
-----  
-----

### PRÉNOM

-----

### NOM

-----

### # DE TÉLÉPHONE

-----

### COURRIEL

-----

### ADRESSE

-----  
-----  
-----

### NIVEAU

Informations pour ceux qui ont déjà patiné.

- DÉBUTANT / PATINAGE PLUS  
 PRIVÉ

### ENTRAINEUR

(Si vous avez coché votre niveau comme étant PRIVÉ)

-----  
-----