

SMOOTH ROCK FALLS MUNICIPAL POOL SWIMMING LESSONS REGISTRATION

PLEASE SELECT ALL BOXES THAT APPLY

Levels

Lifesaving Swim Kids	
Swimmer 1	
Swimmer 2	
Swimmer 3	
Swimmer 4	
Swimmer 5	
Lifesaving Preschool	
Parent & Tot 1 (4-12 months with parent)	
Parent & Tot 2 (12- 24 months with parent)	
Parent & Tot 3 (24 - 36 months with parent)	
Preschool 1 (3 - 5 years with or without parent)	
Preschool 2	
Preschool 3	
Preschool 4	
Preschool 5	

Sessions

Public Lessons	
Session 1: July 24 - August 4 (Monday to Friday)	
Session 2: August 7 - August 18 (Monday to Friday)	
Price	
Individual : \$55.00	
Family (3 children or more) : \$126.00	

Private Lessons	
Session 1: July 24 - July 28	
Session 2: July 31 - August 4	
Session 3: August 7 - August 11	
Session 4: August 14 - August 18	
Price	
Individual : \$90.00	

Total Cost:	
--------------------	--

H.S.T. (13%) WILL BE ADDED TO ALL PROGRAMS IN WHICH PARTICIPANTS ARE 14 YEARS OR OLDER

Parent/Guardian Information

Name:	Home Phone Number:
Postal Code:	Cell Phone Number:
City:	Email:

Swimmer Information

Name of Swimmer	Date of Birth	Current Level	Allergies, illnesses, special needs

AUTHORIZATION:

ON BEHALF OF MYSELF (THE APPLICANT) I HEREBY RELIEVE THE TOWN OF SMOOTH ROCK FALLS, AND ITS AGENTS AND EMPLOYEES FROM ANY AND ALL CLAIMS FOR DAMAGES AND / OR INJURY ARISING AS A RESULT OF AN ACCIDENT AND OR LOSS OF PERSONAL BELONGINGS BY OR ARISING OUT OF PARTICIPATION BY THE APPLICANT IN THE REGISTERED PROGRAM. I _____ HAVE READ AND UNDERSTAND THE AUTHORIZATION AGREEMENT AND VERIFY ALL PAYMENTS FOR THE LISTED SWIM PROGRAM.

SIGNATURE:_____ DATE:_____

*PERSONAL INFORMATION IS PROTECTED UNDER THE MUNICIPAL FREEDOM OF INFORMATION AND PROTECTION OF PRIVACY ACT. INFORMATION PROVIDED BY THE REGISTRANT AND CONTAINED WITHIN THE REGISTRATION FORM AND ANY APPLICABLE ATTACHMENTS, IS COLLECTED UNDER THE AUTHORITY OF THE MUNICIPAL ACT, 2001 AND WILL BE USED TO ASSESS REGISTRATION FOR THE TOWN OF SMOOTH ROCK FALLS POOL PROGRAMS. IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, CONTACT THE TOWN AT 705 - 338- 2717.

**DISCINE MUNICIPAL SMOOTH ROCK FALLS
INSCRIPTION AUX COURS DE NATATION**
VEUILLEZ COCHER LES CASES QUI S'APPLIQUENT

Niveaux

Sessions

Société de sauvetage enfant	
Nageur 1	<input type="checkbox"/>
Nageur 2	<input type="checkbox"/>
Nageur 3	<input type="checkbox"/>
Nageur 4	<input type="checkbox"/>
Nageur 5	<input type="checkbox"/>
Société de saveutage préscolaire	
Parent et enfant 1 (4-12 mois avec parent)	<input type="checkbox"/>
Parent et enfant 2 (12- 24 mois avec parent)	<input type="checkbox"/>
Parent et enfant 3 (24 - 36 mois avec parent)	<input type="checkbox"/>
Préscolaire 1 (3 - 5 ans avec ou sans parent)	<input type="checkbox"/>
Préscolaire 2	<input type="checkbox"/>
Préscolaire 3	<input type="checkbox"/>
Préscolaire 4	<input type="checkbox"/>
Préscolaire 5	<input type="checkbox"/>

Leçons publique	
Session 1: 24 juillet - 4 août (lundi au vendredi)	<input type="checkbox"/>
Session 2: 7 août- 18 août (lundi au vendredi)	<input type="checkbox"/>
Prix	
Individuel : 55,00\$	<input type="checkbox"/>
Famille (3 enfants ou plus) : 126,00\$	<input type="checkbox"/>

Leçons privé	
Session 1: 24 - 28 juillet	<input type="checkbox"/>
Session 2: 31 juillet - 4 août	<input type="checkbox"/>
Session 3: 7 - 11 août	<input type="checkbox"/>
Session 4: 14 - 18 août	<input type="checkbox"/>
Prix	
Individuel : \$90.00	<input type="checkbox"/>

Coût total:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

H.S.T. (13%) SERA AJOUTÉ À TOUS LES PROGRAMMES DANS LEQUELS LES PARTICIAPNTS SONT ÂGÉS DE 14 AND ET PLUS

Information parents/tuteurs

Nom:	Téléphone à la maison:
Code postale:	Téléphone cellulaire:
Ville:	Courriel:

Information des nageurs

Nom du nageur	Date de naissance	Niveau actuel	Allergies, maladies, besoins particuliers

AUTORISATION:

EN MON NOM (DEMANDEUR), JE DÉGAGE PAR LA PRÉSENTE LA VILLE DE SMOOTH ROCK FALLS, AINSI QUE SES AGENTS ET EMPLOYÉS, DE TOUTE RÉCLAMATION POUR DOMMAGES ET/OU BLESSURES RÉSULTANT D'UN ACCIDENT ET/OU DE LA PERTE D'EFFETS PERSONNELS PAR LE DEMANDEUR OU DÉCOULANT DE SA PARTICIPATION AU PROGRAMME ENREGISTRÉ. JE _____ AI LU ET COMPRIS L'ACCORD D'AUTORISATION ET JE VÉRIFIE TOUS LES PAIEMENTS POUR LE PROGRAMME DE NATATION MENTIONNÉ.

SIGNATURE:_____ DATE:_____

*LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT PROTÉGÉS EN VERTU DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION MUNICIPALE ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE. LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS PAR LA PERSONNE INSCRITE ET CONTENUS DANS LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET TOUTE PIÈCE JOINTE APPLICABLE SONT RECUEILLIS EN VERTU DE LA LOI DE 2001 SUR LES MUNICIPALITÉS ET SERONT UTILISÉS POUR ÉVALUER LES INSCRIPTIONS AUX PROGRAMMES DE NATATION DE LA VILLE DE SMOOTH ROCK FALLS. SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LA VILLE AU 705-338-2717.