



DEMANDE D'ADHÉSION 2016

Club () École ()

Activités offertes: classique () pieds-nus () planche () câble ()
surf () marathon () adapté () spectacle ()

Organisme : _____

Président : _____ Date de naissance : ____/____/____

Responsable : _____ Date de naissance : ____/____/____

Téléphone : () _____ Courriel: _____@_____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Lieu de pratique : _____

Région : _____

Le demandeur sera enregistré à la fédération comme membre régulier. Cet abonnement inclus l'infolettre par courriel et le Tur-Express pour les avis et les résultats de compétition.

INFORMATION POUR NOS PUBLICATIONS

L'information ci-dessous se retrouvera affichée sur notre site internet, nos communiqués par courriel et notre page Facebook.

Nom du club : _____

Président, directeur, entraîneur et/ou responsable :

1 : _____ 2 : _____ 3 : _____

Courriel: _____@_____ Site Internet : _____

Adresse club : _____ Code Postal : _____

Téléphone Club : () _____ Résidence : () _____

Bureau : () _____ Télécopieur : () _____

Endroit: Ville, lac, rivière : _____

Équipements : _____

Activités : cliniques () stages () compétitions () spectacles ()

Tarifcation : (min.) \$ _____ ½ journée () \$ _____ 1 journée () \$ _____ semaine () \$ _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Organisme : enregistré () incorporé ()

Compagnie d'assurance et numéro de la Police : _____

Période d'activité du _____ au _____

Installations tremplin oui / non Parcours de slalom : oui / non Équipement fourni oui / non

Description sommaire: (**skis, survêtement, etc.**) : _____

Embarcation : _____ Longueur : _____

Cliniques? Récréatif___ classique___ planche___ pieds nus___ marathon___ spectacle___ surf___

Noms des entraîneurs (à spécifier niveau Programme National de Certification des Entraîneurs-PNCE)

SNPQ	ENTRAÎNEURS		Ancien	Nouveau		
#Membre	Prénom	Nom	Technique	Certifié	PNCE Formé	Intro
()	_____	_____	?	?	?	?
()	_____	_____	?	?	?	?
()	_____	_____	?	?	?	?
()	_____	_____	?	?	?	?

Mode de paiement

Nom de l'organisme : _____

Chèque ci-joint au montant de : _____

Nom sur la carte : _____ Visa / Mastercard

Numéro de la carte : _____ Expiration _____

Signature : _____ Date : _____

Tarif d'affiliation 125.00\$

Pour fins d'assurance les administrateurs et entraîneurs, doivent être enregistrés comme membres
À la Fédération Ski Nautique et Planche Québec.

SKI NAUTIQUE ET PLANCHE QUÉBEC
4545 Ave. Pierre de Coubertin, Montréal, (Québec) H1V 0B2
Téléphone: (514) 252-3092 Télécopieur: (514) 252-3186
www.skinautiqueetplanchequebec.qc.ca
info@skinautiqueetplanchequebec.qc.ca