

Centre sportif de l'Université Saint-Joseph

Fiche d'inscription



N° du dossier

- Catégorie A (Étudiant à temps plein) / Validité: Fin septembre 2018
- B (Ancien de l'USJ, enseignants ou membre du personnel de l'USJ, HDF) *précisez svp*
- C (Berytech, ambassade de France) *précisez svp*
- D Autres (Sur dossier) *Parrainé par :*

● Renseignements personnels

- Civilité Monsieur Madame Mademoiselle Autre
- Nom
- Prénom
- Prénom du père
- Date de naissance Lieu de naissance
- Nationalité(s) / /
- Etat civil Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
- Groupe sanguin
- Souffrez-vous d'un problème de santé ? Oui Non
- Si oui, précisez svp*
- Prenez-vous des médicaments de manière régulière ? Oui Non
- Si oui, précisez svp*

● Personne à contacter en cas d'urgence

- Nom
- Prénom
- Lien de parenté
- Téléphone Cellulaire

● Adresse du domicile

- Immeuble Rue
- Quartier Ville
- Téléphone Cellulaire
- Adresse électronique

● Adresse professionnelle

- Immeuble Rue
- Quartier Ville
- Téléphone Cellulaire
- Adresse électronique

● Renonciation

- Je comprends que mon utilisation des installations et des services ainsi que ma participation aux activités et aux programmes proposés par le Centre sportif de l'Université Saint-Joseph (CSUSJ) peuvent comporter certains risques et dangers pour ma santé et j'assume l'entière responsabilité pour tout préjudice personnel ou corporel, décès ou dommage découlant de mon utilisation et/ou de ma participation. Ces risques ou dangers comprennent notamment tout préjudice, perte financière ou maladie découlant de l'utilisation, du mauvais usage ou du mauvais fonctionnement des installations ou de l'équipement. Ma participation aux activités et aux programmes peut comporter d'autres risques ou une détérioration de ma santé et de mon bien-être.
- J'accepte la responsabilité d'aviser mon médecin de mon utilisation des installations et des services ainsi que de ma participation aux activités et aux programmes du CSUSJ, et d'obtenir des couvertures d'assurance suffisantes pour les soins médicaux ainsi que les soins liés à un accident, et toute autre protection nécessaire.
- Je m'engage à informer le CSUSJ de tout malaise, douleur ou autre symptôme que je pourrais ressentir lors de ma participation à une activité ou à un programme ou lors de mon utilisation des installations et des services; je m'engage également à cesser volontairement ou sur demande ma participation à l'activité ou au programme ou l'utilisation des installations ou des services.
- J'autorise le CSUSJ à utiliser des photos de ma propre personne prises lors de ma participation à des activités ou des programmes proposés par le CSUSJ à des fins promotionnelles et pour affichage sur le site Internet du centre et ce sans rémunération ou dédommagement.
- Je comprends que le CSUSJ ne procède à aucun remboursement des frais d'inscription.
- En signant, vous certifiez que les renseignements donnés ainsi que les pièces justificatives fournies sont exacts et véridiques, et déclarez avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre sportif de l'USJ et en avoir accepté les termes. L'administration du Centre sportif se réserve le droit de résilier l'inscription de tout membre qui aurait fourni des renseignements ou des pièces justificatives non véridiques.

Signature

Date

● Documents à joindre obligatoirement à la fiche d'inscription

- 2 photos d'identité récentes du candidat
- 1 photocopie de la carte d'identité ou de l'extrait d'état civil personnel du candidat
- 1 photocopie de l'extrait d'état civil familial du candidat
- 1 preuve d'appartenance aux catégories B ou C

● Réserve à l'Administration

Dossier

Accepté

Refusé

Raison

Dossier numéro

Signature

Date
