



10-

# Piscine Fairview Pool 2 0 1 0 Inscription / Registration

*Veillez remplir et retourner  
avec votre paiement à :*

*Please complete and return  
with your payment to :*



LYNNE TESSIER  
19 Skye Crescent  
Dollard Des Ormeaux, QC  
H9G 2R8  
Telephone : 514-624-7149

## Renseignements d'adhésion / Membership Information

No. \_\_\_\_\_ Rue/Street : \_\_\_\_\_  
Apt.# : \_\_\_\_\_ Ville / City : \_\_\_\_\_  
Postal Code : \_\_\_\_\_ Courriel/Email: \_\_\_\_\_  
#Tel: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

## Type d'abonnement / Membership Type

| Type d'Abonnement<br>Membership type | Terme/Term           | Montant/Amount Paid     | Type de Paiement<br>Payment Type |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/>                 | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/>             |

11/12- Familial/Family (\$310.00)  
 21/22- Couple/Couple (\$250.00)  
 31/32- Individu/Single (\$150.00)  
 41/42- Couple Age d'Or / Senior Couple (\$150.00)  
 51/52- Individu Age d'Or / Senior Single (\$115.00)  
 61- Former Guard  
 91- Special  
 10-Soirs&Fins de semaines-Famille/Nights&Weekends-Family (\$222.00)

1- Plein / Full  
 2- 6 Dernières semaines/Last 6 weeks (85%)  
 3- 4 Dernières semaines/Last 4 weeks (70%)  
 9- Special

## Conditions d'adhésion / Membership Agreement

Par la présente, j'accepte en mon nom et au nom des personnes qui apparaissent à l'endos de ce formulaire, d'obéir aux lois et règlements en vigueur à la piscine. J'accepte aussi le fait qu'aucun remboursement ne sera effectué après le 12 juin 2010. Afin que je puisse jouir de l'escompte, **le paiement doit être fait en entier et accompagner l'inscription du 7 mai 2010 ou avant.** De plus, il est entendu qu'un **coût d'administration de \$25** sera perçu pour les chèques sans provisions. **\*TPS et TVQ pourraient être perçues.**

I agree that I, and all those whose names appear on the reverse side of this form, will abide by the terms of the Rules and Regulations as set by the Pool. I understand that no refund will be made after June 12, 2010. **Full payment must accompany completed registration form on or before May 7, 2010, otherwise the discount will not apply.** In addition, it is understood that **an Administration Fee of \$25** will be charged for returned cheques. **\*GST and PST may apply.**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Nom (Lettres moulées) / Name (Please Print): \_\_\_\_\_

Veuillez SVP inscrire le nom de chaque individu qui sera membre de la Piscine Fairview pour l'Été 2010.

Please print clearly the names of all individuals that will be members of Fairview Pool for Summer 2010.

**Renseignements Personnelles / Personal Information**

|    | Nom de Famille<br>Family Name | Prénom<br>First Name | Date de Naissance<br>Date of Birth |
|----|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 2. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 3. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 4. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 5. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 6. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 7. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 8. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |

**Enfants Gardés / Babysat Children (\$57.00 ch./ea.)**

|    | Nom de Famille<br>Family Name | Prénom<br>First Name | Date de Naissance<br>Date of Birth |
|----|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 2. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |

**Gardiennne / Babysitter (\$57.00 ch./ea.)**

|    | Nom de Famille<br>Family Name | Prénom<br>First Name | Date de Naissance<br>Date of Birth |
|----|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |
| 2. |                               |                      | m-m / j-d / a-y                    |