



2275 avenue Laurier Est, Montréal (Québec), H2H 2N8
 ☎ (514) 527-4527 poste 2329 📠 (514) 527-0979



VIOMAX

**Centre-de-Réadaptation-Marie-Enfant-Réadaptation-Centre
 Activités de bains libres pour la session printemps 2020/
 Free swimming activities for Spring session 2020**

BAINS LIBRES FAMILIAUX/FAMILY FREE SWIMS					
JOUR/DAY	HEURES/ HOURS	DÉBUT/ START	FIN/END 11 sem./weeks	FIN/END 12 sem./weeks*	TARIFS \$/PRICES**
SAMEDI/ SATURDAY	9:00-9:55	18 avril/ April 18	27 juin/ June 27 th	ou 4 juillet/ or July 4 th	2 participants : 42 \$ 3 participants : 48,50 \$ 4-5 participants : 53,50 \$
	10:00-10:55				
	11:00-11:55				
DIMANCHE/ SUNDAY	9:00-9:55	19 avril/ April 19 th	28 juin/ June 28 st	ou 5 juillet/ or July 5 th	
	10:00-10:55				
	11:00-11:55				
*Session de 11 périodes de bains libres avec une semaine supplémentaire en cas d'annulation d'une semaine/Session includes 11 free swim periods with one additional period in case of a cancellation.					
**Un des participantts doit être un enfant avec une déficience neuro-musculaire. One of the participant must be a child with a neuromuscular disability.					

Veillez choisir votre 1^{er} et 2^{ième} choix/Please indicate your 1st and 2nd choice:

- Samedi/Saturday 9h00 à 10h00 Dimanche/Sunday 9h00 à 10h00
- Samedi/Saturday 10h00 à 11h00 Dimanche/Sunday 10h00 à 11h00
- Samedi/Saturday 11h00 à 12h30 Dimanche/Sunday 11h00 à 12h00
- Samedi/Saturday 12h00 à 13h00 (Selon la demande/upon request)

Pré-inscription/pre-registration***	Inscription/registration	Paiement à la piscine/Payment at the pool
Lundi 16 au vendredi 27 mars. Monday March 16 th to Friday 27 th	Lundi 30 mars Monday March 30 th	Samedi 18 et 25 avril Dimanche 19 et 26 avril Saturday April 18 st and 25 th Sunday April 19 th and 26 th
Envoyez chèque à : Send check to : Viomax 2275 av. Laurier Est H2N 2N8 Indiquez la journée et l'heure du bain libre. Write name and time of free swimming period.	Envoyez chèque à l'adresse précédente ou payez sur place (voir dates ici haut). Send check to preceding address or pay on site (see dates above)	Paiements seront acceptés seulement lors de ces dates. Payment will only be accepted on those dates

Aucune inscription ne sera finalisée sans paiement et certificat médical/No registration will be final without payment and a medical certificate

Nom de l'enfant/name of child: _____
 Date de naissance/Birthd date: _____
 Nom d'un parent/Name of a parent: _____
 Adresse/Adress: _____
 Téléphone/Phone : _____ Adresse courriel/Email: _____

Rappel de ce que vous devez envoyer avec le formulaire :



2275 avenue Laurier Est, Montréal (Québec), H2H 2N8

☎ (514) 527-4527 poste 2329 📠 (514) 527-0979

- Ci-joint un chèque au montant de/Enclosed a check to the amount of: _____
- Viomax a déjà la fiche santé et la fiche médicale/Viomax has the health questionnaire and medical certificate
- Ci-joint la fiche santé/Health questionnaire enclosed
- Ci-joint la fiche médicale/Medical certificate enclosed

Veillez choisir le bon tarif/Please choose the appropriate pricing :

Stationnement/Parking

Je désire une vignette de stationnement au coût de 10\$ pour la session/I would like a 10 \$ parking pass for the session :

Samedi

Dimanche

Veillez noter que s'il y a annulation de votre inscription, seule une preuve médicale avec les dates correspondantes sera acceptée pour obtenir un remboursement/ Please note that if your registration must be cancelled, a medical note indicating the proper period will have to be submitted before any reimbursement procedure can be applied.

Visitez la section jeunesse pour les documents à remplir/See the youth section to get the questionnaires : www.viomax.org.

Pour informations/For informations : 514-527-4527 poste 2329 ou/or informations@viomax.org