



BRONZE MED/CROSS 2022  
Formulaire d'inscription / Registration Form



Nom du participant

Student Name : \_\_\_\_\_

Date de naissance

Birth date : \_\_\_\_\_

Nom du parent

Parent's Name : \_\_\_\_\_

No. telephone : \_\_\_\_\_

Courriel/ Email: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Ville/ City: \_\_\_\_\_

Code postal/ Postal code: \_\_\_\_\_

Bronze med:  Bronze cross:

\*\*\* Si vous prenez la Croix de bronze, veuillez joindre une photo de votre certificat de médaille de bronze à ce dossier lorsque vous le renvoyez par courriel à : [info@elparkpool.com](mailto:info@elparkpool.com) ou la donner à l'instructeur.

\*\*\*If you are taking Bronze Cross, please attach a picture of your Bronze Medallion certificate to this file when you send it back to [info@elparkpool.com](mailto:info@elparkpool.com) or you can return it in hand to the instructor.

**-Si l'élève manque plus de 2 classes, il ne sera pas admis à l'examen;**

-La date de l'examen est le vendredi 19 août en matinée. Les frais d'examen seront perçus avant.

**- If the student misses more than two classes, he/she will not be able to take the exam.**

- Exam date is planned for Friday August 19th in the morning. Exam fee will be collected prior.

\_\_\_\_\_  
Signature – Parent

\_\_\_\_\_  
Signature - Élève / Student

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