

LEISURE ARTS PROGRAM
Fall/Winter 2018-2019

Bridge Registration

Department of Planning,
Development and Recreation
Benson Centre
Phone: (613) 938-9898



OFFICE USE ONLY:	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Credit Card
<input type="checkbox"/> Debit	
<input type="checkbox"/> Other _____	
Amount _____	
Date _____	
Signed _____	

Registrant's Name: _____ Gender: _____

* Please Indicate Any Serious Medical Problems: _____

Address: _____ City: _____ Postal Code: _____

Phone (Home): _____ (Work): _____

E-mail Address: _____

Family Main Contact: _____ Main Contact Phone: _____

Resident

() \$25.00

(Applicable taxes included in fees)

Social Duplicate Bridge

Tuesdays - September 18th 2018 to April 30, 2019
1:00-4:00 p.m.

(\$3.00 instructor fee paid weekly)

RECREATION SERVICES REFUND POLICY:

1. A FULL REFUND TO BE GRANTED IF PROGRAM IS CANCELLED. THE DEPARTMENT RESERVES THE RIGHT TO CANCEL PROGRAMS DUE TO INSUFFICIENT REGISTRATION.
2. A PARTIAL REFUND TO BE GRANTED, OTHER THAN FOR MEDICAL REASONS, IF NOTIFICATION RECEIVED 48 HOURS PRIOR TO FIRST CLASS.
3. ALL REFUNDS SUBJECT TO A \$5.00 ADMINISTRATION FEE AND TO BE PRO RATED.
4. ALL REFUND REQUESTS DUE TO MEDICAL REASONS MUST BE ACCOMPANIED BY A MEDICAL CERTIFICATE AND MUST BE RECEIVED PRIOR TO HALFWAY THROUGH THE SESSION.
5. ALLOW FOUR WEEKS FOR PROCESSING.

THE CITY OF CORNWALL WILL NOT BE RESPONSIBLE FOR ANY MEDICAL, DENTAL OR HOSPITAL BILLS OR ANY OTHER EXPENSES CAUSED BY INJURY TO ANY PERSON PARTICIPATING IN THE CORNWALL DEPARTMENT OF PLANNING, PARKS AND RECREATION PROGRAMS. THIS BEING UNDERSTOOD, REGISTRANT AND PARENTS HEREBY AGREE AND SAVE HARMLESS AND INDEMNIFY THE CITY OF CORNWALL FROM CLAIMS FOR INJURIES.

SIGNATURE OF REGISTRANT

PROGRAMMES D'ARTS RÉCRÉATIFS
Automne/Hiver 2018-2019

Formulaire d'inscription - adultes

Centre Benson
800 Rue Septième Ouest
613-938-9898



À USAGE INTERNE SEULEMENT

PAYÉ PAR :

Comptant

Carte de credit Interac

Autre _____

Total _____

Date _____

Signe _____

Nom: _____ Sexe : _____

Indiquer S.V.P problèmes médicaux : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (domicile) : _____ (travail) : _____

Contact de famille : _____ Téléphone : _____

Libeller le chèque à l'ordre de la VILLE DE CORNWALL

Résidant

(TPS inclus)

() 25 \$

Bridge de réplique sociable

18 septembre, 2018 jusqu'au 30 avril, 2019

De 13 h à 16 h

(+ 3 \$ pour honoraires de l'instructrice payés chaque semaine)

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT DES SERVICES RÉCRÉATIFS:

1. Un remboursement complet sera accordé si le programme est annulé. Le département se réserve le droit d'annuler des programmes en raison d'un nombre insuffisant d'inscriptions.
2. Un remboursement partiel sera accordé, autre que pour des raisons médicales, si un avis est reçu dans les 48 heures précédant la deuxième leçon.
3. Tous les remboursements sont assujettis à des frais administratifs de 5 \$ et seront établis au prorata.
4. Toutes les demandes de remboursement présentées pour raisons médicales doivent être documentées d'un certificat médical et reçues avant la mi-séance.
5. Prévoyez quatre semaines pour le traitement du remboursement.

LA VILLE DE CORNWALL NE SERA PAS TENUE RESPONSABLE D'AUCUNE FACTURE MÉDICALE, DENTAIRE OU HOSPITALIÈRE, NI DE TOUTES AUTRES DÉPENSES CAUSÉES PAR UNE BLESSURE À QUICONQUE PARTICIPE AUX PROGRAMMES DES SERVICES RÉCRÉATIFS DE CORNWALL. CECI ÉTANT DIT ET COMPRIS, PAR LES PRÉSENTES, LES PERSONNES QUI S'INSCRIVENT ET LES PARENTS ACCEPTENT DE GARANTIR LA VILLE DE CORNWALL CONTRE TOUTE RESPONSABILITÉ DE RÉCLAMATIONS À LA SUITE DE BLESSURES.

SIGNATURE DU PARTICIPANT

English on Reverse