



2020 Registration Form

Type of Membership		__ Youth/Jeune*	\$ 50.00
__ Family/ Famille	\$ 165.00	__ Day adult/Adulte-jour**	\$ 60.00
__ Adult/ Adulte	\$ 90.00	*17 years and younger, restricted after 6:00 p.m./17 ans ou moins, restreint après 18 h	
**Use of courts limited to before 6:00 p.m./L'utilisation des terrains est limitée à avant 18 h			

Member Information / Information sur le membre (Please print clearly / Veuillez imprimer clairement)

First Name _____ Last Name _____
 Prénom _____ Nom de famille _____
 Address _____
 Adresse _____
 City _____ Postal Code _____
 Ville _____ Code postal _____
 Phone (Home) _____ (Office) _____
 Tél. (Dom.) _____ (Bureau) _____
 E-mail/Courriel _____

An email address is required to access members' only on-line content / Une adresse courriel est requise pour accéder aux membres seulement des contenus en ligne.

I consent to receive **email notifications**/Je consens à recevoir des **notifications par courriel**.

I am willing to be contacted by other members to arrange matches / J'accepte que d'autres membres me contactent pour organiser des parties

I am willing to be contacted about volunteering to help with club functions and events / J'accepte qu'on me contacte au sujet de bénévolat pour aider avec les activités et les événements du club

My signature below indicates that I have read and agree to abide by the club rules.

Ma signature apposée ci-dessous indique que j'ai lu les règlements du club et que j'accepte de les respecter.

Signature _____

Please note: **All players** are also required to sign a waiver form.

Veillez noter: **Tous les joueurs et joueuses** sont tenus de signer le formulaire de dégageement de responsabilité.

Family Members / Information sur l'adhésion familiale (Please Print Clearly / Veuillez imprimer clairement)

Family membership applies to a maximum of 2 related adults and their children under 18 living at the same address

L'adhésion familiale s'applique à un maximum de 2 adultes ayant un lien commun et de leurs enfants âgés de moins de 18 ans qui vivent à la même adresse

Names of other family members / Noms des autres membres de la famille	Gender/Sexe M/F	Age if junior/ Âge si junior

Includes Ontario Tennis Association membership fee of \$10/adult and \$3/junior

wComprend les frais d'adhésion à l'Association de tennis de l'Ontario de 10 \$ pour adulte et de 3 \$ pour jeune

MEMBERSHIP REFUND POLICY

Elmridge Park Tennis Club offers a refund of the current membership fee in the following circumstances and with these provisos:

- If injury or illness prevents a member from using his/her membership.
- The refund request must be submitted in writing **no later than May 31st**.
- The request must be supported by **medical documentation**.
- The refund is subject to a \$20 administration fee.

Elmridge Park Tennis Club reserves the right to refuse any refund request and is under no obligation to grant a refund.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Le Club de tennis Elmridge Park offre la possibilité d'obtenir un remboursement de vos frais de membre pour l'année en cours sous réserve des conditions et des dispositions suivantes:

- En cas de blessure ou de maladie qui vous empêche de profiter de votre adhésion au Club pour la saison.
- La demande de remboursement doit être soumise par écrit **au plus tard le 31 mai** de l'année en cours.
- La demande doit être soumise avec **documents médicaux** à l'appui.
- Toute demande de remboursement est sujette à des frais administratifs de 20 \$.

Le Club de tennis Elmridge Park se réserve le droit de refuser toute demande de remboursement et n'est pas tenu d'accorder un remboursement.



Waiver Form

I, _____
Je (Please Print name clearly / en caractères d'imprimerie)

understand that participation in any sporting activity may be physically demanding, and that participants who have been inactive or have medical problems which may restrict their activity, are advised to consult their physician before participating. I also understand that, as in any sport or fitness program, my participation in club activities, including, but not limited to games, lessons and social activities, may involve risk of normal injury. My signature on this form indicates my acceptance of such risks.

I hereby **release** the Elmridge Park Tennis Club and any other instructors, officers or agents thereof from any claim for loss or injury sustained in the course of any activity it offers, however caused.

I **agree** to conduct myself in accordance with the rules and regulations of the Club and the direction of its authorized representatives or agents, and acknowledge that my failure to do so may contribute to the injury of myself or others. I further acknowledge that my failure to observe the rules and regulations of the Club may result in my expulsion, and that, in the event of such expulsion, fees paid to the Club are non-refundable.

With my signature below, I accept the terms and conditions, stated on this form, for the use of the facilities and/or participation in the activities of the Elmridge Park Tennis Club. I also agree to the use of my picture in still and video images taken during Club activities in printed and electronic promotional materials.

comprends que la participation à toute activité sportive peut être physiquement exigeante, et que les participants et participantes qui ont été inactifs ou ont des problèmes médicaux qui peuvent restreindre leur activité devraient consulter leur médecin avant de participer. Je comprends aussi que, comme dans n'importe quel sport ou programme de condition physique, ma participation aux activités du club, y compris, sans s'y limiter, aux parties, aux leçons et aux activités sociales, peut comporter le risque de blessure normale. Ma signature sur ce formulaire indique mon acceptation de tels risques.

Par la présente, je **dégage** le Club de Tennis Elmridge Park et tous les autres instructeurs, administrateurs ou agents du Club de toute responsabilité et revendication pour perte ou blessure subie au cours de n'importe quelle activité qu'il offre, quelle qu'en soit la cause.

J'accepte de me comporter conformément aux règles et règlements du Club et aux instructions de ses représentants ou agents, et je reconnais que le fait d'y manquer peut causer une blessure à moi-même ou à d'autres. Je reconnais aussi que le fait de manquer aux règles et règlements du Club peut entraîner mon expulsion et que, en cas d'une telle expulsion, les frais d'adhésion payés au Club ne seront pas remboursables.

Avec ma signature ci-dessous, j'accepte les conditions décrites dans ce formulaire pour l'utilisation de l'équipement et/ou la participation aux activités du Club de Tennis Elmridge Park. Je consens aussi à l'utilisation de mon image dans des photographies et des vidéos prises pendant les activités de Club dans du matériel promotionnel imprimé et électronique.

Signature of participant _____
Signature du participant ou de la participante

Signature of parent/guardian _____
Signature du parent/de la parente ou du gardien/de la gardienne
(if participant is under 18 years of age / si le participant ou la participante a moins de 18 ans)

Date _____