 

**FEBRUARY BOOT CAMP – BOOT CAMP FÉVRIER**

Sunday, February 11th

Dimanche, le 11 février

FREDERICTON, NB

## Schedule

## Sunday- Feb 11, 2017 – Dimanche, le 11 février, 2017

**8:30am –** REGISTRATION / ENREGISTREMENT

*Lady Beaverbrook Gymnasium – Gymnase Lady Beaverbrook*

**9:00am – 11:00am**– POOL SESSION / SESSION PISCINE

*Sir Max Aiken Pool (Lady Beaverbrook Gymnasium) – Piscine Sir Max Aiken (Gymnase Lady Beaverbrook)*

**11:15am – 1 :30pm - C**LASSROOM SESSION & LUNCH / SESSION EN SALLE DE CLASSE & DINER

*Lunch will be provided – Diner sera fourni*

**1:45pm - 2:45pm** – GYM SESSION / SESSION GYMNASE

Wrestling Gym – Gymnase de lutte

**3:00pm – 5:00pm** – POOL SESSION / SESSION EN PISCINE

*Sir Max Aiken Pool (Lady Beaverbrook Gymnasium) – Piscine Sir Max Aiken (Gymnase Lady Beaverbrook)*

 

## Swimmer Registration Form –

## Formulaire d’enrégistrement du nageur

Swimmer Name / Nom du nageur ou de la nageuse

Swimmer email / Courriel

Club

Age and Date of Birth / Âge et date de naissance

Medicare # / Numéro d’assurance maladie

Allergies

Medications / Médicaments

Parent email / courriel d’un parent Parent telephone # / No de téléphone d’un parent

**Club coach who will be attending the camp \* at least one coach from every attending club must accompany their swimmers**. A COACH MUST BE LISTED FOR THE REGISTRATION FORM TO BE COMPLETE

**L’entraineur du club qui participera au camp (au moins un entraineur par club participant doit accompagner leurs nageurs) : LE NOM DE L’ENTRAINEUR QUI PARTICIPERA AU CAMP DOIT FIGURER SUR LE FORMULAIRE D’INSCRIPTION POUR QUE CELUI-CI SOIT CONSIDÉRÉ COMME COMPLET.**

Coach Name / Nom de l’entraineur :

**Photo Release:**

I hereby grant to Swimming New Brunswick the right to photograph my dependent while participating at the Provincial Fall Camp and use the photo and or other digital reproduction of him/her or other reproduction of his/her physical likeness for publication purposes in newspapers, website or newsletter. I recognize, nevertheless, that I can, at any time, ask Swimming New Brunswick to withdraw these consents

**Renonciation au droit à l’image :**

Par la présente, j’autorise Natation Nouveau-Brunswick à prendre des photographies de mon enfant ou de mon ou ma pupille pendant sa participation au camp de développement 2 et à utiliser ces photographies, de son visage ou de son corps, ou autres reproductions numériques, aux fins de publication dans les médias écrits, sites web ou bulletins. Je reconnais néanmoins que je peux, en tout temps, demander à Natation Nouveau-Brunswick d’annuler ce consentement.

YES/OUI NO/NON

Parent/Guardian Signature - Signature du parent ou tuteur :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Registration fee – Frais d’enrégistrement

**The registration fee for this camp is $35.00.**

**Le frais d’enrégistrement pour ce camp est $35.00.**

**Please scan and return this form to SwimNB before Wednesday, January 31st**

*SVP scannez et returnez ce formulaire par courriel avant mercredi, le 31 janvier*

EeVe Stever

Email [swimnb@nb.aibn.com](mailto:swimnb@nb.aibn.com)

Phone 506 295-3535