

Coup d'envoi École d'Initiation Sportive



Information sur l'enfant

Nom Prénom

Adresse

Ville Code Postal

Téléphone 1 Téléphone 2

Adresse Électronique (Lettres moulées)

Numéro d'assurance maladie (RAMQ) ou preuve d'assurance

Date de Naissance Sexe Masculin
Année Mois Jour Féminin

Maladies graves ou allergies

Nom du parent répondant

Adresse Électronique (Lettres moulées)

Coût d'inscription \$150 Rabais 2e enfant & suivant (\$10)
 Chèque Frais retardataire (\$20)
 Argent comptant

La somme totale devra être payée avant le début officiel de la saison

Signature du répondant

Date