



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Imprimer - compléter avec précision et envoyer par courrier postal
CP 21086 succ. Jacques-Cartier Longueuil J4J 5J4

Nom : _____ Prénom : _____ DDN : _____ Session : _____ cours : _____ Jour : _____ Heure : _____ Coût : _____
si 2x/sem Jour : _____ Heure : _____

Nom : _____ Prénom : _____ DDN : _____ Session : _____ cours : _____ Jour : _____ Heure : _____ Coût : _____
si 2x/sem Jour : _____ Heure : _____

Nom : _____ Prénom : _____ DDN : _____ Session : _____ cours : _____ Jour : _____ Heure : _____ Coût : _____
si 2x/sem Jour : _____ Heure : _____

Nom : _____ Prénom : _____ DDN : _____ Session : _____ cours : _____ Jour : _____ Heure : _____ Coût : _____
si 2x/sem Jour : _____ Heure : _____

Personne avec qui communiquer en tout temps : _____ père mère autre #tél : _____ Texto : _____

Résidence : no _____ rue _____ apt _____ Ville _____ Cp _____ courriel : _____

Notes ou remarques sur la santé, limitations ou autres éléments que nous devrions connaître d'une ou des personne(s) inscrite(s) afin de lui offrir une expérience agréable:

Autorisation photo/vidéo : J'autorise Les Plaisirs de l'Eau! à prendre soit des photos ou des vidéos à des fins éducatives ou promotionnelles. Oui Non

Choix de paiement : En totalité par chèque
En totalité par carte crédit No carte : _____ expiration : _____ vvc : _____
Par virement interactif envoyé par courriel seulement
Par versement en chèque Voir dans « Détails paiement par versement ». Transmettre le montant du dépôt et les chèques post-datés avec ce formulaire.

À compléter par l'administration	
Date de réception :	
Complet : oui _____ Non _____	Note :
No d'approbation :	Date :

J'atteste que toutes les informations ci-haut sont complètes et véridiques. J'ai pris connaissance des exigences à connaître à propos de Les Plaisirs de l'Eau!

Signature et date