





# Inscription printemps-été 2007

ORGANISME RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ	DATE LIMITE D'INSCRIPTION	ADRESSE DE RETOUR DU COUPON D'INSCRIPTION
A.R.J.B. (Association récréative des jeunes de Brossard)	2 avril 2007	C.P. 124 Brossard J4W 3L9
Club de natation La vague de Brossard	En tout temps	C.P. 92023 Brossard J4W 3K8
Club de plongeon Agami	En tout temps	C.P. 92042 Brossard J4W 3K8
Club Gym-Richelieu	12 avril 2007	7450, boul. Cousineau St-Hubert J3Y 3L4
Ligue de soccer adulte de Brossard	21 mai 2007	3430, rue Outremont Brossard J4Y 2Y4
L.N.D.B. (Loisirs Notre-Dame de Bonsecours) Baseball Autres activités	En tout temps 28 mars 2007	3095, boul. de Rome, suite 1 Brossard J4Y 1R2
Maison de la famille de Brossard Ateliers «Les apprentis-sages...» Ateliers parents/poupons Ateliers «Vie de famille...» Gardiens avertis Parent d'ado...	22 mars 2007 6 avril 2007 2 avril 2007 18 avril 2007 4 avril 2007	3205, boul. de Rome Brossard J4Y 1R2
Réseau Internet de Brossard	En tout temps	3205, boul. de Rome Brossard J4Y 1R2
Ville de Brossard Conditionnement physique	7 avril 2007	Ville de Brossard - Inscriptions 2001, boul. de Rome Brossard J4W 3K5
Tennis - Cours débutant en avril Tennis - Cours débutant en juin Ligue de tennis	2 avril 2007 11 juin 2007 26 mai 2007	Sani Sport a/s Ginette Crotty 7777, boul. Marie-Victorin Brossard J4W 1B3

## PROCÉDURE

- Remplir le coupon d'inscription en page 71. Dans le cas d'une inscription à une activité physique, répondre aux questions pertinentes à l'activité au verso du coupon.
- Paiement : chèque fait au nom de l'organisme responsable; un chèque par activité, par participant.
- Poster le coupon d'inscription, accompagné de votre chèque ou de vos chèques, à l'organisme responsable de l'activité en respectant la date limite (voir tableau ci-haut).

Notes : • Chaque participant doit posséder une servicarte valide au moment de son inscription (voir page 9).

- Photocopie du coupon d'inscription acceptée.
- Inscriptions traitées sur la base du «premier arrivé, premier servi».
- Les coupons d'inscription incomplets ou erronés ne pourront être traités.
- **Aucune confirmation écrite ou par téléphone; nous vous appelons seulement s'il y a un problème.**



## Informations générales

- Depuis combien d'années pratiquez-vous cette activité? \_\_\_\_\_
- Dans quel calibre ou catégorie étiez-vous l'an dernier? \_\_\_\_\_
- À quelle position jouez-vous régulièrement? \_\_\_\_\_
- Problèmes physiques (asthme, diabète, etc.): \_\_\_\_\_

## Au parent ou tuteur

- Je suis intéressé(e) à être instructeur(e) ou bénévole. \_\_\_\_\_  
Signature
- Au nom du participant inscrit, je m'engage à respecter tous les règlements. \_\_\_\_\_  
Signature

## Informations générales

- Depuis combien d'années pratiquez-vous cette activité? \_\_\_\_\_
- Dans quel calibre ou catégorie étiez-vous l'an dernier? \_\_\_\_\_
- À quelle position jouez-vous régulièrement? \_\_\_\_\_
- Problèmes physiques (asthme, diabète, etc.): \_\_\_\_\_

## Au parent ou tuteur

- Je suis intéressé(e) à être instructeur(e) ou bénévole. \_\_\_\_\_  
Signature
- Au nom du participant inscrit, je m'engage à respecter tous les règlements. \_\_\_\_\_  
Signature

## Informations générales

- Depuis combien d'années pratiquez-vous cette activité? \_\_\_\_\_
- Dans quel calibre ou catégorie étiez-vous l'an dernier? \_\_\_\_\_
- À quelle position jouez-vous régulièrement? \_\_\_\_\_
- Problèmes physiques (asthme, diabète, etc.): \_\_\_\_\_

## Au parent ou tuteur

- Je suis intéressé(e) à être instructeur(e) ou bénévole. \_\_\_\_\_  
Signature
- Au nom du participant inscrit, je m'engage à respecter tous les règlements. \_\_\_\_\_  
Signature

# Inscription 2007

## Les activités préscolaires de Brossard inc.

- Atelier des petits • Club des petits champions • Gymnastique et jeux coopératifs • Les p'tits trottineurs • Mille-pattes
- Musique et expression corporelle • Patinage • Saute-mouton • Touchatouts

### PROCÉDURE

- **Inscription par la poste (veuillez nous téléphoner au préalable afin de vous assurer des places disponibles : 450 619-7765).**
- **Remplir le coupon d'inscription au bas.** Pour coupons supplémentaires, faire des photocopies.
- **Poster le coupon d'inscription, ainsi que le ou les chèques** en paiement de l'activité, au 3500, chemin des Prairies, Brossard J4Y 2Y7.

### MODE DE PAIEMENT

- **Par chèque seulement, à l'ordre de Activités préscolaires de Brossard inc.** Le ou les chèques doivent être joints au coupon d'inscription.
- Les frais d'inscription, de 50 \$ ou de 20 \$ selon l'activité, sont payables lors de l'inscription. Ces frais ne sont pas remboursables s'il y a annulation avant le début de l'activité.
- Pour l'activité «Les p'tits trottineurs», le chèque doit être daté du 1<sup>er</sup> mai 2007. Dans le cas des autres activités payables en un seul versement, le chèque doit être daté du 29 août 2007.
- Dans le cas d'une activité payable en plusieurs versements, tous les chèques doivent être joints au coupon d'inscription. Ils doivent être datés comme suit :

Frais d'inscription : en date de l'inscription

1<sup>er</sup> versement : 29 août 2007

2<sup>e</sup> versement : 15 septembre 2007

3<sup>e</sup> versement : 15 octobre 2007

4<sup>e</sup> versement : 15 novembre 2007

5<sup>e</sup> versement : 15 décembre 2007

6<sup>e</sup> versement : 15 janvier 2008

7<sup>e</sup> versement : 15 février 2008

8<sup>e</sup> versement : 15 mars 2008

### NOTES :

- Chaque participant doit posséder une servcarte valide au moment de son inscription (voir page 9).
- Inscriptions traitées sur la base du «premier arrivé, premier servi».
- **Aucune confirmation écrite ou par téléphone; nous vous appelons seulement s'il y a un problème.**
- Remboursement : un remboursement est possible sur demande écrite. Des frais sont retenus : le coût des rencontres utilisées, plus 10% du coût des rencontres à venir.

## Les activités préscolaires de Brossard inc. - Inscription 2007

<input type="text" value="Q B D 0 0 4"/>		ANNÉE / MOIS <input type="text"/> / <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NUMÉRO DE SERVICARTE (SOUS LA DATE DE NAISSANCE)		ÉCHÉANCE	ANNÉE MOIS JOUR
<input type="text"/>		ACTIVITÉ: _____	
NOM			
<input type="text"/>		JOUR: _____	
PRÉNOM		HEURE: _____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CIVIQUE	RUE	APP.	COÛT: _____ \$
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE MAISON	

**Si vous désirez un reçu d'impôt, vous devez obligatoirement remplir la section ci-après.**

PAYÉ PAR (LE RECU D'IMPÔT SERA ÉMIS À CE NOM):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU PARTICIPANT):				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CIVIQUE	RUE	APP.	VILLE	CODE POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TÉLÉPHONE TRAVAIL				

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				