

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

(COMPLÉTER CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ ÂGE : _____

NO TÉL. RÉG. () _____ NO TÉL. BUR. () _____

CARTE-PRIVILÈGES : _____ DATE D'EXPIRATION : _____

ACTIVITÉ (1^{er} CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉ (2^e CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉ (3^e CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉS À LA BIBLIOTHÈQUE LÉO-LACAVALLIER :

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

Toute personne qui s'inscrit et participe aux activités ci-haut mentionnées autorise spécifiquement la Ville à prendre et publier les photographies prises au cours de ces événements et ce, à des fins de renseignements et d'information auprès de ses citoyens.

SIGNATURE DU PARTICIPANT OU DU PARENT : _____

POUR PARTICIPANT DE 17 ANS ET MOINS :

NOM DU PÈRE : _____

TÉL. RÉG. : () _____ TÉL. BUR. : () _____

NOM DE LA MÈRE : _____

TÉL. RÉG. : () _____ TÉL. BUR. : () _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

REÇU PAR : _____ DATE DE RÉCEPTION : _____

CHÈQUE REÇU : _____ INSCRIPTION COMPLIÉE :

COURS COMPLET : _____ CARTE NON VALIDE :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

(COMPLÉTER CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ ÂGE : _____

NO TÉL. RÉG. () _____ NO TÉL. BUR. () _____

CARTE-PRIVILÈGES : _____ DATE D'EXPIRATION : _____

ACTIVITÉ (1^{er} CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉ (2^e CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉ (3^e CHOIX) : _____ CODE : _____ COÛT : _____

ACTIVITÉS À LA BIBLIOTHÈQUE LÉO-LACAVALLIER :

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

CODE DE L'ACTIVITÉ : _____ OU _____ COÛT : _____

Toute personne qui s'inscrit et participe aux activités ci-haut mentionnées autorise spécifiquement la Ville à prendre et publier les photographies prises au cours de ces événements et ce, à des fins de renseignements et d'information auprès de ses citoyens.

SIGNATURE DU PARTICIPANT OU DU PARENT : _____

POUR PARTICIPANT DE 17 ANS ET MOINS :

NOM DU PÈRE : _____

TÉL. RÉG. : () _____ TÉL. BUR. : () _____

NOM DE LA MÈRE : _____

TÉL. RÉG. : () _____ TÉL. BUR. : () _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

REÇU PAR : _____ DATE DE RÉCEPTION : _____

CHÈQUE REÇU : _____ INSCRIPTION COMPLIÉE :

COURS COMPLET : _____ CARTE NON VALIDE :