

Fiche d'inscription

BADMINTON EN GROUPE - PRINTEMPS 2017

Réservé à l'administration

DATE

Sélectionner le service désiré : Mardi 18h ___ Mardi 19h30 ___ Jeudi 18h ___ Jeudi 19h30 ___

Si le membre a déjà été inscrit à une activité des loisirs à l'hiver 2017, n'indiquez que son nom

Nom (membre 1) :	Nom (membre 2) :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
# tél. :	# tél. :
*Courriel :	*Courriel :
Spécifiez si problème de santé :	Spécifiez si problème de santé :
Spécifiez si médication :	Spécifiez si médication :
Nom (membre 3) :	Nom (membre 4) :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
# tél. :	# tél. :
*Courriel :	*Courriel :
Spécifiez si problème de santé :	Spécifiez si problème de santé :
Spécifiez si médication :	Spécifiez si médication :
Nom (membre 5) :	Nom (membre 6) :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
# tél. :	# tél. :
*Courriel :	*Courriel :
Spécifiez si problème de santé :	Spécifiez si problème de santé :
Spécifiez si médication :	Spécifiez si médication :
Nom (membre 7) :	Nom (membre 8) :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
# tél. :	# tél. :
*Courriel :	*Courriel :
Spécifiez si problème de santé :	Spécifiez si problème de santé :
Spécifiez si médication :	Spécifiez si médication :

* Le courriel nous permet de vous communiquer plus efficacement l'information (rappels, modifications, annulations, etc.)

Par la présente, je dégage la municipalité d'Eastman, le surveillant de l'activité ainsi que l'école du Val-de-Grâce de toutes responsabilités en cas d'accident.

Signature du responsable du groupe _____ **Date** ____ / ____ / 2017

Un chèque libellé au nom de la Municipalité d'Eastman d'un montant de 230\$ (ou en argent comptant) doit accompagner votre fiche pour que l'inscription soit validée.

