

Fiche d'inscription

SPORT DE GROUPE - AUTOMNE 2018

Réservé à l'administration
DATE

**Sélectionner le service désiré en pickleball (ENCERCLEZ) : Mercredi 18h / Mercredi 19h30
... en badminton (ENCERCLEZ) : Mardi 18h / Mardi 19h30 / Jeudi 18h / Jeudi 19h30**

Si le membre a déjà été inscrit à une activité des loisirs en 2017-18, 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 le comité des loisirs inter-municipaux, 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 _____ / _____ / 2018

Un chèque libellé au nom de la Municipalité d'Eastman d'un montant de 367\$ (pour 1h30) ou 458\$ (pour 2h) doit accompagner votre fiche pour que l'inscription soit validée.