

# Fiche d'inscription

## BADMINTON EN GROUPE - AUTOMNE 2020

Réservé à l'administration

DATE

Sélectionner le service désiré :

Mardi 19h-20h30 \_\_\_ Mardi 19h-21h \_\_\_ Jeudi 19h-20h30 \_\_\_ Jeudi 19h-21h \_\_\_

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 intermunicipaux, 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

À moins d'une inscription en ligne, ce formulaire doit être accompagné d'un chèque libellé au nom de la Municipalité d'Eastman. Pour l'inscription à la session, le montant est de 366\$ (1h30) ou 466\$ (2h)