

# Fiche d'inscription **15 ANS ET -**

## INDIVIDUELLE ou FAMILIALE - AUTOMNE 2020

Réservé à  
l'administration

Nom (membre 1) :	Nom (membre 2) :
Date de naissance :	Date de naissance :
*Courriel :	*Courriel :
Spécifiez si problème de santé :	Spécifiez si problème de santé :
Spécifiez si médication :	Spécifiez si médication :
Adresse :	Municipalité : # tél. :

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

**Surlignez le(s) choix :**

**A**

**B**

**Surlignez le(s) choix :**

**A**

**B**

Cirque 7-12 ans	88 \$	79 \$	110 \$	Cirque 7-12 ans	88 \$	79 \$	110 \$
Entraînement en circuit	86 \$	78 \$	108 \$	Entraînement en circuit	86 \$	78 \$	108 \$
Méditation avec bols de cristal	55 \$	50 \$	69 \$	Méditation avec bols de cristal	55 \$	50 \$	69 \$
Tai Chi Dong niveau 1 ___ / 2 ___	115 \$	104 \$	144 \$	Tai Chi Dong niveau 1 ___ / 2 ___	115 \$	104 \$	144 \$
Volleyball	42 \$	38 \$	53 \$	Volleyball	42 \$	38 \$	53 \$
Yoga	103 \$	92 \$	128 \$	Yoga	103 \$	92 \$	128 \$
Méditation à la chandelle	18 \$	17 \$	23 \$	Méditation à la chandelle	18 \$	17 \$	23 \$
SOUS-TOTAL				SOUS-TOTAL			
FRAIS DE RETARD +10% <b>C</b>				FRAIS DE RETARD +10% <b>C</b>			
TOTAL <b>D</b>				TOTAL <b>D</b>			

- **A** 10% applicable sur l'inscription à une 2ème activité pour un participant ou pour un 2ème membre d'une même famille et ce, sur l'activité la moins chère (ne s'applique pas pour la carte-santé)
- **B** Surtaxe de 25% pour non-résident (si à l'extérieur d'Austin, Bolton, Eastman, St-Étienne-de-Bolton, Stukely-Sud)
- **C** Frais de retard : À partir du 20 septembre, 10% seront ajoutés sur les frais d'inscription
- **D** Le paiement complet par chèque postdaté du 11 septembre est exigé si le montant est inférieur à 100\$ ; si le montant est supérieur à 100\$, vous pouvez faire 2 versements du même montant (le 2ème chèque sera postdaté du 16 octobre et remis aussi lors de l'inscription). Les paiements en argent comptant ou paiement direct sont aussi acceptés.

**Prénom et numéro de la personne à joindre en cas**

**d'urgence durant l'activité :** \_\_\_\_\_

Par la présente, je dégage le comité des loisirs intermunicipaux, l'intervenant ainsi que le lieu de l'activité de toutes responsabilités en cas d'accident.

**Signature du membre (adulte ou parent si moins de 18 ans)** \_\_\_\_\_