

INSCRIPTION AQUATIQUE ENFANT (reproduire au besoin)

Identification du participant

Prénom et nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :	
Sexe : Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
Problème de santé :	

Nom du cours (niveau)

→ _____

Coût :

Choix	Jour	Heure
#1		
#2		
#3		

Rabais de 15 \$ par inscription pendant la période d'inscription

N. B.

Veuillez joindre un chèque fait à l'ordre de « **Ville de Pont-Rouge** », OU à l'ordre de « **Club UNIK** » dans le cas du Club-école seulement.

Zone réservée à l'administration

Identification du responsable

Prénom et nom :	
Date de naissance du responsable (AAAA/MM/JJ) :	
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	
☎ : Résidence :	
☎ : Travail :	
☎ : Cellulaire :	
✉ : Courriel :	
Adresse <i>si différente</i> :	
Ville :	Code postal :



INSCRIPTION AQUATIQUE ADULTE (reproduire au besoin)

Rabais de 15 \$ par inscription pendant la période d'inscription.

Identification du participant

Prénom et nom :		
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :	Sexe : Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
☎ : Résidence :		Zone réservée à l'administration
☎ : Travail :		
☎ : Cellulaire :		
✉ : Courriel :		

1^{re} inscription

Cours :		
Choix	Jour	Heure
#1		
#2		

2^e inscription

Cours :		
Choix	Jour	Heure
#1		
#2		

3^e inscription

Cours :		
Choix	Jour	Heure
#1		
#2		

Coût total : _____

Veuillez joindre un chèque fait à l'ordre de « Ville de Pont-Rouge ».