



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

École de Triathlon été 2010

Nom du nageur :		Prénom du nageur :		Sexe : M F	
Date de naissance Jour mois année			Numéro d'assurance maladie		
					Exp. ___/___
Adresse :				App. :	
Ville :		Province :		Code Postal :	
Téléphone :(maison) ()		Téléphone (autre) ()			
Courriel (écrire lisiblement S.V.P.) :					
Nom du père :			Nom de la mère :		
Date de l'inscription Jour mois année					
					Signature :
PAIEMENT					
Jours : Lundi-Mardi*-Jeudi					
Heure : 18h00 à 19h30					
175.00 \$ <input type="checkbox"/>					
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>					
Nous vous demandons de faire le chèque à l'ordre de « Club de natation Mégophias » et le déposer dans la boîte aux lettres du club de natation Mégophias au local 0012 au CAPS.					