



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom de famille	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Sexe
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Prénom	Téléphone	
Adresse	Courriel	
Ville	Code postal	Résident / Non-résident
		<input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Non-résident

EN CAS D'URGENCE

No assurance maladie (facultative) :

Date d'expiration AAAA/MM :

Personne à rejoindre en cas d'URGENCE

Prénom et nom :

Téléphone :

Cellulaire :

Lien avec vous :

PREUVE VACCINALE COVID-19

Veillez présenter votre preuve de vaccination à notre personnel lors de l'inscription ou avant le début du premier cours. Une preuve valide comprend le code QR obtenu à l'aide de l'application VaxiCode ou une carte de vaccination papier émise par le gouvernement. Vous n'aurez à présenter votre preuve qu'une seule fois.

preuve vaccinale présentée à _____ Date : _____
(officier municipal)

SESSION :

Automne 2021 **12 LEÇONS - les mercredis, du 29 septembre au 15 décembre 2021**

Montant payé : Résident 66 \$ Non-résident 102 \$

comptant chèque débit # CRR _____

Signature : _____

Date : _____ 20__