FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom de famille	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) Sexe
	❑ M ❑ F
Prénom	**Téléphone**
Adresse	**Courriel**
Ville **Code postal**	**Résident / Non-résident**
	❑ Résident ❑ 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 :	

SESSION :

❑ **HIVER 2026** **15 LEÇONS - les mercredis à 19 h, du 14 janvier au 29 avril (sauf le 25 mars)**

Montant payé : ❑ Résident 105 $ ❑ Non-résident 135 $

❑ comptant ❑ chèque ❑ débit # CRR _____

Signature : _____ **Date :** _____**2026**

En cas d'une situation empêchant la tenue d'un cours au centre communautaire, celui-ci sera repris à la fin de la session.