



Pilates

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

Personne à rejoindre en cas d'URGENCE	
Prénom et nom :	
Téléphone :	Cellulaire :
Lien avec vous :	

SESSION :

☐ AUTOMNE 2026 **10 LEÇONS** - les jeudis à 17 h 15, du 17 septembre au 19 novembre 2026

Montant payé : ☐ Résident 100 \$ ☐ Non-résident 130 \$

☐ 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.