

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

*Vous devez remplir un formulaire d'inscription par enfant.

Numéro de la carte-loisirs du participant obligatoire :			
Nom :		Prénom :	
Adresse :		Ville :	Code postal :
No de tél. :		Cellulaire :	
Date de naissance : / /	Âge :	No d'assurance-maladie :	Exp. :

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES POUR LES PARTICIPANTS DE 17 ANS ET MOINS

Nom du parent :		Prénom du parent :	
Téléphone (urgence) :		NAS : (pour fins de relevé 24)	
État de santé de l'enfant (allergies, maladies, médicaments, etc.) :			

Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Débit	
Numéro de la carte :	Date d'expiration : / /
Signature :	Courriel :

COÛT PAR JOUR (RÉSIDENT)

	Lundi 5 mars	Mardi 6 mars	Mercredi 7 mars	Jeudi 8 mars	Vendredi 9 mars
Sorties	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$
Service de garde	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$
Sous-totaux	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Montant total pour la semaine (résident) : _____ \$

COÛT PAR JOUR (NON-RÉSIDENT)

	Lundi 5 mars	Mardi 6 mars	Mercredi 7 mars	Jeudi 8 mars	Vendredi 9 mars
Sorties	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$
Service de garde	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$
Sous-totaux	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Montant total pour la semaine (non-résident) : _____ \$

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception :	Reçu par :
---------------------	------------

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

*Vous devez remplir un formulaire d'inscription par enfant.

Numéro de la carte-loisirs du participant obligatoire :			
Nom :		Prénom :	
Adresse :		Ville :	Code postal :
No de tél. :		Cellulaire :	
Date de naissance : / /	Âge :	No d'assurance-maladie :	Exp. :

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES POUR LES PARTICIPANTS DE 17 ANS ET MOINS

Nom du parent :		Prénom du parent :	
Téléphone (urgence) :		NAS : (pour fins de relevé 24)	
État de santé de l'enfant (allergies, maladies, médicaments, etc.) :			

Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Débit	
Numéro de la carte :	Date d'expiration : / /
Signature :	Courriel :

COÛT PAR JOUR (RÉSIDENT)

	Lundi 5 mars	Mardi 6 mars	Mercredi 7 mars	Jeudi 8 mars	Vendredi 9 mars
Sorties	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$	<input type="checkbox"/> 30 \$
Service de garde	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$	<input type="checkbox"/> 5 \$
Sous-totaux	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Montant total pour la semaine (résident) : _____ \$

COÛT PAR JOUR (NON-RÉSIDENT)

	Lundi 5 mars	Mardi 6 mars	Mercredi 7 mars	Jeudi 8 mars	Vendredi 9 mars
Sorties	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$	<input type="checkbox"/> 38 \$
Service de garde	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$	<input type="checkbox"/> 7 \$
Sous-totaux	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Montant total pour la semaine (non-résident) : _____ \$

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception :	Reçu par :
---------------------	------------