

FORMULAIRE D'INSCRIPTION • CLUB AÉROGYM



PARTICIPANT 1

Nom de l'enfant: _____ Date de naissance AA/MM/JJ: _____

N° d'assurance-maladie (enfant): _____

| CODE DU COURS | JOUR ET HEURE | COÛT | CHANDAIL \$ (SI N'EN A PAS) | FÉD. GYM. \$* | TOTAL |
|---------------|---------------|------|-----------------------------|---------------|-------|
| | | | 16 \$ | 20 \$ | |

PARTICIPANT 2

Nom de l'enfant: _____ Date de naissance AA/MM/JJ: _____

N° d'assurance-maladie (enfant): _____

| CODE DU COURS | JOUR ET HEURE | COÛT | CHANDAIL \$ (SI N'EN A PAS) | FÉD. GYM. \$* | TOTAL |
|---------------|---------------|------|-----------------------------|---------------|-------|
| | | | 16 \$ | 20 \$ | |

PARTICIPANT 3

Nom de l'enfant: _____ Date de naissance AA/MM/JJ: _____

N° d'assurance-maladie (enfant): _____

| CODE DU COURS | JOUR ET HEURE | COÛT | CHANDAIL \$ (SI N'EN A PAS) | FÉD. GYM. \$* | TOTAL |
|---------------|---------------|------|-----------------------------|---------------|-------|
| | | | 16 \$ | 20 \$ | |

Nom du parent: _____ Signature: _____

Adresse: _____ Code postal: _____

Tél. rés.: _____ Tél. bur.: _____

Date: _____ Courriel (pour réception de votre confirmation d'inscription): _____

Inscription par la poste à : Club AéroGym, C .P. 75175, Québec (Québec) G1Y 3C8

*Cotisation à la Fédération d'août 2011 à août 2012.