

FICHE D'INSCRIPTION • CLUB DE PATINAGE ARTISTIQUE DE SAINT-AUGUSTIN

Nom du parent :

Tél. maison :

Tél. travail :

Cellulaire :

Adresse :

Courriel :

NOM DU PARTICIPANT :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Sexe: **F** **M**

Numéro d'assurance-maladie :

Catégorie :

Coût :

Total :

Signature d'un parent: _____

CPA de Saint-Augustin, C.P. 86, Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 1V9