



Fiche d'inscription Hors Glace

NOM : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____ TÉLÉPHONE : _____

CAPACITÉ PHYSIQUE RÉDUITE SI OUI :
SPÉCIFIER: _____

SIGNATURE DU PARENT : _____

SIGNATURE DU PATINEURS (SES) : _____

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : Mardi 23 juin 2009

LES CHÈQUES DEVRONT ÊTRE FAITS AU NOM ÉCOLE DÉVELOPPEMENT 09
35\$ par patineur pour 5 cours

ADRESSE DE RETOUR : Manon Bonin
4240, rue Papineau
Lac-Mégantic, Qc
G6B 3E7