

Nom du participant / Name of Participant: _____

Âge du participant / Participant Age : _____

Nom du contact / Name of Contact: _____

Adresse / Address: _____

Rue / Street

Appt.

Ville / City

Code Postal

Tél.

Courriel / Email

| ✓ | Activité / Activity | Session | Frais/Fee |
|---|---------------------|-----------------------------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <p>* Plus frais d'inscription / **Plus Registration Fee (15\$ / participant)</p> <p>*Les frais d'inscription de 15\$ s'appliquent seulement aux participants qui n'ont pas payé en septembre 2019</p> <p>**\$15 registration fee applies to those participants who did not pay in September 2019</p> | | | |
| <p>SVP retournez ce formulaire avec paiement entre les 10 et 19 fév. 2020</p> <p>Please return this form with payment between Feb. 10th and 19th 2020</p> | | <p>Balance / Total Due</p> | |

Mode de paiement / Method of Payment

| | | |
|------------------|------------|------------|
| Chèque # | | |
| Montant / Amount | \$ | \$ |
| Date | 2020-04-01 | 2020-06-01 |

Signature: _____

Date: _____

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD |
| Nom / Name: _____ |
| N° de carte / Card #: _____ |
| Date d'échéance / Exp. Date: _____ |
| Signature : _____ |