



Au service des personnes ayant
une déficience intellectuelle ou l'autisme
Serving people with intellectual handicaps or autism

WIAIH

Loisirs / Recreation

111, Donegani • Pointe-Claire (QC) • H9R 2W3 • 514-694-6531

Choix d'activités 2019-2020 Choice of Activities

Nom du participant / Name of Participant: _____

Nom du contact / Name of Contact: _____

Adresse / Address: _____

Rue/ Street

Apt.

Ville / City

Code Postal

Tél

Courriel / Email

✓	Activité / Activity	Session	Frais / Fee

Plus frais d'inscription / Plus Registration Fee (15\$/participant)

+

SVP retournez ce formulaire avec votre paiement entre le 12 et le 20 août 2019
Please return this form with your payment between August 12 and 20, 2019

Balance / Total Due

Mode de paiement / Method of Payment

# Chèque			
Montant / Amount	\$	\$	\$
Date	2019-08-30	2019-11-29	2020-01-31

Signature: _____ Date: _____

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard

Nom/Name

de carte/Card

Date d'échéance/Expiry Date

Signature

La confirmation officielle sera postée à l'adresse ci-haut au plus tard le 15 septembre 2019
Official confirmation will be mailed to the address indicated above by September 15, 2019