

COURS DE NATATION • ÉTÉ

Téléphone résidence : (____) _____

Nom du payeur : _____

No carte de citoyen du payeur : _____

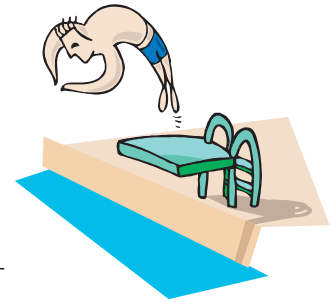
Adresse : _____

Rosemère, J7A _____

Téléphone bureau : (____) _____ , poste _____

Téléphone pour urgence : (____) _____

PAIEMENT _____ \$: chèque argent



Nom : _____
Prénom : _____
Date nais. : _____
(année/mois/jour)
No carte du citoyen : _____
Allergies (PHOTO OBLIGATOIRE), maladies ou autres?

Âge : _____
Ass.-maladie : _____
Date exp. : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Date nais. : _____
(année/mois/jour)
No carte du citoyen : _____
Allergies (PHOTO OBLIGATOIRE), maladies ou autres?

Âge : _____
Ass.-maladie : _____
Date exp. : _____

COURS DE NATATION
Niveau cours : _____
Heure : _____
Session(s) : 1 2

COURS DE NATATION
Niveau cours : _____
Heure : _____
Session(s) : 1 2

ACTIVITÉS

Équipe de natation

Aquaforme

Plongée

Médaille bronze

Maître-nageur

Croix bronze

ACTIVITÉS

Équipe de natation

Aquaforme

Plongée

Médaille bronze

Maître-nageur

Croix bronze