



Inscriptions 2017-2018

Nom de l'élève

Nom d'un parent

Date de naissance

Téléphone

**Téléphone en cas
d'urgence**

Courriel

Adresse complète

Allergie(s) alimentaire(s)

**Est-ce que le participant à
un épipen ?**

Commentaire (s)

(adresse courriel d'un autre
parent, autres
informations, etc.)

Cours choisi

Prix du cours

Paiement

Chèques (Écrire les dates et les montants des chèques post-datés)
