

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - ACADEMIE SANI - PROGRAMME JUNIORS 2011-2012

Nom : _____ Prénom : _____ # MEMBRE : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Âge : _____ Date de naissance : J _____ M _____ A _____ Sexe F : ___ M : ___ Tél. : (R) _____

Pour les 15 ans et moins : désirez-vous un reçu d'impôt (condition physique : 8 sem. min.) : _____ à quel nom : _____

Nom d'une personne à contacter en cas d'urgence : _____ et son tél. : _____

	BOUCHERVILLE	BROSSARD
5 à 6 ans	<input type="checkbox"/> Samedi 9h00 à 10h00	<input type="checkbox"/> Samedi 9h00 à 10h00
7 à 8 ans	<input type="checkbox"/> Samedi 10h00 à 11h30 <input type="checkbox"/> Dimanche 9h00 à 10h30	<input type="checkbox"/> Samedi 10h00 à 11h30 <input type="checkbox"/> Dimanche 12h00 à 13h30
9 à 10 ans	<input type="checkbox"/> Samedi 11h30 à 13h00 <input type="checkbox"/> Dimanche 10h30 à 12h00	<input type="checkbox"/> Samedi 11h30 à 13h00 <input type="checkbox"/> Mardi 16h00 à 17h30
11 ans et plus	<input type="checkbox"/> Samedi 14h00 à 15h30 <input type="checkbox"/> Samedi 15h30 à 17h00 <input type="checkbox"/> Dimanche 12h00 à 13h30 <input type="checkbox"/> Dimanche 13h30 à 15h00	<input type="checkbox"/> Samedi 14h00 à 15h30 <input type="checkbox"/> Samedi 15h30 à 17h00 <input type="checkbox"/> Dimanche 13h30 à 15h00

SESSIONS : Session #1 (sept.) Session #2 (nov.) Session #3 (janv.) Session #4(mars) # facture : _____