

Session Hiver 2009

Reçu no :



Rosemont

Fiche d'inscription

Nom du cours : _____ Coût : _____

Jour et heure : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom du parent ou tuteur (s'il y a lieu): _____

Date de naissance : ____/____/____ Âge : _____ Sexe : _____
Jour / Mois / Année

Téléphone : résidence (____) _____ travail (____) _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Allergies, maladies : _____

Montant payé : _____ En argent ____ Par chèque ____

Tous les champs sont obligatoires