

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Carte du citoyen ou « Accès Blainville non-résidents » : # _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : année / mois / jour _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : () _____

Téléphone bureau : () _____

Cellulaire : () _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉPONDANT (PAYEUR)

Carte du citoyen ou « Accès Blainville non-résidents » : # _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : (Ne pas compléter si c'est la même adresse que l'enfant.) _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : () _____

Cellulaire : () _____

Courriel : _____

ÉTAT DE SANTÉ DU PARTICIPANT (MINEUR)

ALLERGIES Est-ce que votre enfant souffre d'allergies? Oui Non

Si oui, décrivez la nature de ses allergies (alimentaires, médicaments, etc.) ainsi que le type de réaction : _____

Traitement(s) : _____

Signature : _____ Date : _____

Veillez prendre note que pour des raisons de sécurité et d'efficacité, votre enfant devra porter son ÉpiPen sur lui, s'il en a une.

	CODE 1 ^{er} CHOIX	CODE 2 ^e CHOIX	COÛT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
RABAIS FAMILLE (3 MEMBRES ET PLUS) 20 %			
TOTAL À PAYER :			

MODALITÉS DE PAIEMENT

Afin de régulariser votre facture au cas où le groupe est complet, il est recommandé de payer en totalité par carte de crédit **VISA OU MASTERCARD**.

Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : année / mois _____

Chèque (libellé à l'ordre de Ville de Blainville)

J'ai pris connaissance des modalités de paiement et je m'engage à m'y conformer. En outre, j'autorise la Ville de Blainville à utiliser ou à permettre l'utilisation de photographies sur lesquelles apparaît mon enfant à des fins publicitaires, dans des brochures ou journaux, et ce, dans le cadre de la programmation municipale. Tout le matériel demeurera la propriété de la Ville.

Signature : _____ Date : _____

¹ L'inscription simultanée de trois membres et plus d'une même famille résidant sous le même toit donne droit à une réduction.

Ce rabais s'applique aux activités marquées de cette icône. Voir la politique en page 5.



RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de lot : _____

N° de reçu : _____

