

INSCRIPTION BALLE SAISON 2017



ENFANTS

PRENOM	NOM	TELEPHONE	DATE NAISSANCE	AGE	# ASSURANCE MALADIE
1					
2					
3					
4					
LIGUE DE BALLE MOLLE POUR LES 5 A 12 ANS		MARDI SOIR		25\$/JOUEUR (20\$ POUR 3 JOUEURS OU PLUS)	
LIGUE DE BALLE MOLLE POUR LES 13 A 16 ANS		JEUDI SOIR		25\$/JOUEUR (20\$ POUR 3 JOUEURS OU PLUS)	
LES ENFANTS ONT-ILS DES PROBLEMES DE SANTE ?		LESQUELS ? : _____			

PARENTS

PRENOM	NOM	TELEPHONE (URGENCE)	COURRIEL	ADRESSE
1				
2				

DÉSIREZ-VOUS ÊTRE BÉNÉVOLE OUI NON

INSCRIPTION : Vous pouvez retourner le formulaire à l'école, par courriel ou par courrier

Jennifer Bergeron, Intervenante en loisirs

819-845-7795 poste 3

loisirs@st-claude.ca

295, route de l'Église, Saint-Claude, J0B 2N0