



FORMULAIRE D'INSCRIPTION BALLE SAISON 2019



ENFANTS

PRENOM	NOM	TELEPHONE	DATE NAISSANCE	AGE	# ASSURANCE MALADIE
--------	-----	-----------	----------------	-----	---------------------

1-

2-

3-

4-

LIGUE DE BALLE MOLLE POUR LES 5 A 13 ANS

MARDI SOIR

30\$/JOUEUR

LIGUE DE BALLE MOLLE POUR LES 13 A 16 ANS

JEUDI SOIR

30\$/JOUEUR

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

Marie-Claude Juneau Poudrier, Intervenante en loisirs

819-845-7795 poste 3

loisirs@st-claude.ca

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

