



INSCRIPTION BALLE SAISON 2024



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

**** SI NOUS AVONS SUFFISAMMENT D'INSCRIPTIONS**

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 devez retourner le formulaire par courriel, par la poste ou au secrétariat de l'école **avant le 1^{er} mai.**

François Séguin, Intervenant en loisir et en communication

819 845-7795 poste 3 loisirs@st-claude.ca

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

