



CLUB-ÉCOLE SAINT-JEAN OLYMPIQUE

Automne 2019

SVP ENCERCLEZ L'ATELIER DE VOTRE CHOIX :

- _____ **MOUSTIQUE** 6 et 7 ans (2012-20013)
 _____ **COLIBRI** 8 et 9 ans (2010-2011)
 _____ **MINIME** 10 et 11 ans (2008-2009)
 _____ **BENJAMIN** 12 et 13 ans (2006-2007)
 _____ **CADET** 14 ans et plus (2005 et avant)

FRAIS D'INSCRIPTION : 150.00\$

SVP Faire le chèque au nom du club d'athlétisme Saint-Jean Olympique et nous faire parvenir votre inscription au 243 rue Langlois, Saint-Jean-sur-Richelieu J3B 4S4

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

SEXE : F _____ M _____ **DATE DE NAISSANCE :** _____ / _____ / _____
 ANNÉE / MOIS / JOUR

ADRESSE : _____

VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

TÉLÉPHONE : (rés) _____ (cel) _____

NOM DES PARENTS : Mère : _____

Père : _____

Notes de santé : _____
 (allergies, incapacité, troubles d'apprentissages, autres)

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

Identification du bénéficiaire de reçu pour usage fiscal : _____