



## CLUB-ÉCOLE SAINT-JEAN OLYMPIQUE

### Été 2020

#### SVP ENCERCLEZ L'ATELIER DE VOTRE CHOIX :

_____ MOUSTIQUE	6 et 7 ans (2014-2013)	Lundi-Mercredi 9h30 à 11h30
_____ COLIBRI	8 et 9 ans (2012-2011)	Mardi-Jeudi 9h30 à 11h30
_____ MINIME	10 et 11 ans (2010-2009)	Lundi-Mercredi 9h30 à 11h30
_____ BENJAMIN	12 et 13 ans (2008-2007)	Mardi-Jeudi 9h30 à 11h30
_____ CADET	14 ans et plus (2006 et avant)	Lundi-Mercredi 9h30 à 11h30

**FRAIS D'INSCRIPTION : 150.00\$(résident)**

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 : \_\_\_\_\_