

Formulaire D'INSCRIPTION

N° réception

MERCI DE REMPLIR TOUTES LES SECTIONS

Date limite : Jeudi 8 septembre 2011

Renseignements sur le participant

Nom : _____
 Prénom : _____
 Sexe : M F Date de naissance : _____
 Tél. Maison : _____
 Tél. Bureau : _____
 Cell. : _____

Renseignements

(Pour facturation et reçu d'impôt)

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____

Nom de l'activité

Description

Coût-inscription

		Résident	Non-résident
ACTIVITÉS ARTISTIQUES ET CULTURELLES	Cours d'arts, techniques mixtes Gr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anglais pour enfants <input type="checkbox"/> adultes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cours d'arts pour adultes (peinture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cours d'arts iconographique (de jour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cours d'espagnol Niveau 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atelier d'écriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atelier de photos numériques – Débutant		
	Thématique 1 : Notions de base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Thématique 2 : PAYSAGES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Thématique 3 : PORTRAIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Thématique 4 : STUDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atelier de photos numériques – Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cours de secourisme soins d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACTIVITÉS SPORTIVES ET DE PLEIN-AIR	Cardio Boxe	A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
	Body Fitness	B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
	Marche dynamique	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
	Work-Out	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TRX L'entraînement en suspension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cardio-Pousette	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
	Tai Chi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Yoga Prénatal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yoga (de jour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AUTRE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL \$		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mode de paiement : Argent comptant Chèque

* Faire le paiement à l'ordre de la Municipalité de Scott, 1070 route Kennedy, Scott G0S 3G0. Le paiement doit être daté du 8 septembre 2011. Pour tout chèque sans provision, des frais de 15 \$ seront exigés.

En tant que participant ou répondant, j'ai pris connaissance de tous les renseignements concernant l'inscription.

Signature : X Date : / /

Les places étant limitées dans plusieurs groupes, l'ordre de réception des formulaires déterminera la priorité des inscriptions.

ATTENTION

En cas d'annulation, la Municipalité de Scott se réserve le droit de conserver une partie du montant de l'inscription. Le service des loisirs de la Municipalité de Scott ne se tient pas responsable des accidents et vols pouvant survenir durant la pratique des activités.

POLITIQUE NON-RÉSIDENT

La politique de non-résident (NR) s'applique au moment où vous ne payez pas de taxes municipales. N'étant pas citoyen de Scott, il est possible de s'inscrire aux activités du service des loisirs en déboursant un supplément allant jusqu'à 50 %.