



# Formulaire d'inscription

N° réception

N° Activitek

REMPILIR TOUTES LES SECTIONS

Date limite : Jeudi 12 janvier 2012

## Coordonnées du répondant (Dossier Activitek - facturation et reçu d'impôt)

Nom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le participant 1

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Sexe : M F Date de naissance : \_\_\_\_\_

Allergie ou problème de santé : Oui  Non

Précisions : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Cell. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le participant 2

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Sexe : M F Date de naissance : \_\_\_\_\_

Allergie ou problème de santé : Oui  Non

Précisions : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Cell. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Nom de l'activité

### Choix de l'activité

ACTIVITÉS	Nom de l'activité	Participant 1		Participant 2	
		Gr 1	Gr 2	Gr 1	Gr 2
ARTISTIQUES ET CULTURELLES	Cours d'arts, techniques mixtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anglais (Enfants, adultes 1, adultes 2)	E <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>
	Atelier de photo numérique 1 – Débutant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	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 photo numérique 2 – Intermédiaire	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ACTIVITÉS SPORTIVES ET DE PLEIN-AIR	Ordinateur 55 +	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cours de secourisme soins d'urgence	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Gardiens avertis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Batterie (privé)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	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"/>	
	Parcours Plein-air	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Work-Out	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	TRX L'entraînement en suspension	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	
	Intervalles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cardio-Poussette/traîneau	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	
	Entraînement matinal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Entraînement parent-enfants	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Tai Chi	Gr 1 <input type="checkbox"/> Gr 2 <input type="checkbox"/>		Gr 1 <input type="checkbox"/> Gr 2 <input type="checkbox"/>	
AUTRE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		TOTAL \$ <input type="text"/>		TOTAL \$ <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 12 janvier 2012. Pour tout chèque sans provision, des frais de 15 \$ seront exigés.

J'ai pris connaissance de toutes les modalités d'inscription au verso de ce formulaire.

Signature : X

Date :  /  /

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