FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ACTIVITÉS PAYANTES

 # CARTE DE MEMBRE : _____

DATE : _____

Lors de votre inscription, vous devez remettre ce formulaire dûment rempli et présenter votre carte de membre valide

Paiement en argent comptant ou par chèque, à l'ordre du CATAL, en date de la journée d'inscription.
Nous n'acceptons pas les chèques postdatés.

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Quartier : _____ **Ville :** _____ **App. :** _____

Code Postal : _____ - _____ **Téléphone du domicile : (** _____ **)** _____ - _____

Cellulaire : (_____ **)** _____ - _____ **Tél. en cas d'urgence : (** _____ **)** _____ - _____

Nom du cours ou de l'activité	ENDROIT (à quel point de service)	JOUR	HEURE	COÛT

Pour connaître notre politique de remboursement, consultez le document *Politique d'inscription* sur notre site Internet **www.lecatal.ca**, dans l'onglet *Activités.*

Une note de crédit sera remise pour tout remboursement de moins de 15,00$.

Coût des activités	**$**
Coût de la carte	**$**
GRAND TOTAL	**$**