



FORMULAIRE COMPÉTITIF CLUB ACRO-GYM LOBERS



.....
**TOUS LES COURS ONT LIEU AU GYMNASSE DU CLUB ACRO-GYM LOBERS AU:
100, rue du Centre-Civique à Mont-Saint-Hilaire, salle Richelieu (entrée du centre aquatique)**

Développement: mardi et jeudi de 18h à 20h30
Coût: 455 \$ par session de 5h/ semaine, CR1 et CR3 (régional)
Coût: 600 \$ par session de 7h/ semaine, Provincial

**Information: Geneviève Beauchemin au 450 467-7788 ou au genevievebeauchemin@hotmail.com
592, rue Parkview, Otterburn Park, (Québec) J3H 2M2**

NB: Le club n'est pas responsable des cours annulés par la ville de Mont-Saint-Hilaire. Après deux cours, la session n'est pas remboursable et des frais d'administration peuvent être chargés.

.....
Prénom: _____ Nom: _____

G F Date de naissance: _____ jour / mois / année Âge: _____

Nom de la mère: _____

Adresse: _____ (numéro, rue, ville, code postal)

Tél.: _____ Cell.: _____ Courriel: _____

Nom du père: _____

Adresse: _____ (numéro, rue, ville, code postal)

Tél.: _____ Cell.: _____ Courriel: _____

En cas d'urgence: _____ Allergies: _____

.....
 CR (régional) Provincial Montant: _____ Comptant Chèque # _____

Signature du parent: _____ Date: _____

J'autorise le club Acro-Gym Lobers à prendre mon enfant en photo et/ou en vidéo dans le cadre des activités de gymnastique et en faire la diffusion aux besoins. Oui Non Initiale: _____