

SKI DE FOND SAINT-FRANÇOIS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CORPORATIF

INDIVIDUEL

FAMILLE

Besoin ÉQUIPEMENT Nouvel abonnement Saison précédente

Résident/Carte Accès-loisir Sans carte Accès-loisir

Nom	Catégorie d'âge	# Abonné
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Catégorie d'âge : 1- 0 à 12 ans; 2- 13 à 17 ans; 3- 18 à 30 ans; 4- 31 à 44 ans; 5- 45 à 64 ans; 6- 65 ans et plus

Adresse : _____

Code Postal

Téléphone: _____

Date

Courriel : _____

Je consens à recevoir les communications courriel de Ski de fond Saint-François

Pour mettre fin à la réception de nos communications, veuillez transmettre un courriel à admin@skidefondssaintfrancois.ca indiquant dans l'objet: mettre fin aux communications

NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Montant reçu :	Responsable :
Entrée informatique :	Vérification informatique :
Mode de paiement :	