



Corporation Intégration à la Vie Active  
des Personnes Handicapées de Laval

387, boulevard des Prairies, bur. 210-B, Laval, QC H7N 2W4

Tél. : 450-668-1429

Télé. : 450-668-7360

info@civaphl.org

# INSCRIPTION CLUB PROPULSION (DP)

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom du participant : \_\_\_\_\_ Nom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tél. résidence : \_\_\_\_\_ N° transport adapté : \_\_\_\_\_  
jour mois année

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

N° d'ass. maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

 JOINDRE UNE PHOTOCOPIE  
DE LA CARTE

Nature de la limitation et problème médical du participant (spécifier)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. #1 : \_\_\_\_\_ Tél. #2 : \_\_\_\_\_

## REÇU POUR FINS D'IMPÔTS

Nom du payeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

 SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU PARTICIPANT

## COCHEZ VOS CHOIX DE SEMAINE POUR L'ANNÉE 2023

Semaine #1 (19 juin au 23 juin)

Semaine #4 (10 juillet au 14 juillet)

Semaine #7 (1<sup>er</sup> août au 5 août)

Semaine #2 (26 juin au 30 juin)

Semaine #5 (17 juillet au 21 juillet)

Semaine #8 (8 août au 12 août)

Semaine #3 (3 juillet au 7 juillet)

Semaine #6 (24 juillet au 28 juillet)

Semaine #9 (15 août au 19 août)

## CALCUL

x 50 \$ =

Nombre de semaines

Montant à payer