



# Club Emotion DI-TSA 2019

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PRÉNOM

NOM DU PARTICIPANT

DATE DE NAISSANCE

TÉL. RÉSIDENCE

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

✓ JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE

EXPIRATION

NATURE DE LA LIMITATION ET PROBLÈME MÉDICAL DU PARTICIPANT (SPÉCIFIER):

### PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM DE LA PERSONNE

LIEN

TÉL. # 1

TÉL. # 2

AUTRE PERSONNE

LIEN

TÉL. # 1

TÉL. # 2

### RELEVÉ 24 – reçu pour fin d'impôts

NOM DU PAYEUR

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE DU PAYEUR

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU PARTICIPANT)

### COCHEZ VOS CHOIX DE SEMAINE

Semaine #1 (24 juin au 28 juin)

Semaine #5 (22 juillet au 26 juillet)

Semaine #2 (2 juillet au 5 juillet)

Semaine #6 (29 juillet au 2 août)

Semaine #3 (8 juillet au 12 juillet)

Semaine #7 (5 août au 9 août)

Semaine #4 (15 juillet au 19 juillet)

Semaine #8 (14 août au 16 août)

CALCUL

X 50 \$ =

Nombre de semaines

montant à payer