



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Retourner avec le paiement à :  
 Centre 50+ Blainville  
 1001 Chemin du Plan Bouchard  
 Casier postal #19  
 Blainville (Québec) J7C 4N4

<u>Réservé à l'administration</u>		
Automne	<input type="checkbox"/>	Hiver <input type="checkbox"/>
Printemps	<input type="checkbox"/>	Été <input type="checkbox"/>
no.inscription		
	Init.	
<b>Téléphone</b>		

No. de membre	Nom	Prénom	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-

<input type="checkbox"/>	← Cochez si aucun changement (adresse ou courriel)	Date	Heure
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse	App.	Ville	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel	Date de naissance			Homme <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Jour	Mois	Année	Femme <input type="checkbox"/>

**Cochez ici**

<input type="checkbox"/>	Résident de Blainville	25\$	
<input type="checkbox"/>	Non-résident de Blainville	70\$	
<b>Cochez ici</b>			
	Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Nouveau membre <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Numéro de la carte de citoyen de Blainville : _____		

Cours / activités	Code	Jour	Heure	
				\$
				\$
				\$
				\$
			<b>TOTAL :</b>	\$

**Intéressé à devenir bénévole pour le Centre ?**    Oui     Non

**Commentaires / suggestions :**

---

**POLITIQUE DE REMBOURSEMENT:**

Un remboursement complet sera effectué si le Centre n'est pas en mesure d'offrir un cours ou activité. **La Carte de membre n'est pas remboursable.**

- Des frais de 10\$ seront exigés pour chaque changement ou annulation jusqu'à la fin du 1<sup>er</sup> cours.
- Après le deuxième cours, 50% du montant de l'inscription sera retenu.
- Aucun remboursement après trois (3) cours.

**J'ai pris connaissance et je conviens de la politique de remboursement.**  
 Signature : \_\_\_\_\_

<u>À compléter par l'administration</u>	
Date renouvellement :	_____
Paiement : Chèque	<input type="checkbox"/> # _____
	Comptant <input type="checkbox"/> _____ \$
Paiement reçu le :	_____
Par: (Initiales)	_____