



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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

Réservé à l'administration  
 Automne  Hiver   
 Printemps  Été   
 no.inscription  

|  |       |  |
|--|-------|--|
|  | Init. |  |
|--|-------|--|

| No. de membre | Nom | Prénom | Téléphone |
|---------------|-----|--------|-----------|
|               |     |        | -         |

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

| Adresse | App. | Ville | Code postal |
|---------|------|-------|-------------|
|         |      |       |             |

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

**Cochez ici**

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

| 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 : \_\_\_\_\_

À compléter par l'administration  
 Date renouvellement : \_\_\_\_\_  
 Paiement : Chèque     # \_\_\_\_\_  
                           Comptant     \_\_\_\_\_ \$  
 Paiement reçu le : \_\_\_\_\_  
 Par: (Initiales) \_\_\_\_\_