



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir un (1) formulaire par participant

Prénom et nom du participant : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

ENFANT MINEUR | Prénom et nom du parent : _____

Adresse : _____

Tél. résidence : _____ Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

Rabais familial	Prénom et nom	Catégorie	Rabais
2 ^e enfant*			Aucun
3 ^e enfant**			50 % du coût d'inscription

*Il n'y a pas de rabais familial pour un 2e enfant inscrit.

**Il y a un rabais familial pour un 3e enfant inscrit correspondant à 50% du coût d'inscription au CPA St-Eustache excluant le coût des frais d'infrastructure. Lors de l'inscription, le parent doit payer la totalité et par la suite faire parvenir, par courriel à la présidente à karyne.perreault@cpasteustache.com, la demande de remboursement du 50 % pour le 3^e enfant. Le CPA St-Eustache lui fera parvenir un chèque par la suite.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Tél. résidence : _____ Tél. cellulaire : _____

Club de Patinage Artistique de St-Eustache :

Catégorie : _____

Mode de paiement * chèque # _____ Date : _____

*Chèque à l'ordre de la Municipalité d'Oka

Réservé à la Municipalité	
Total	\$

Signature : _____ **Date** : _____