



FICHE D'INSCRIPTION  
ACTIVITÉS SPORTIVES ET CULTURELLES  
AUTOMNE 2018



NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
( Inscrire le nom du parent si enfant de moins de 18 ans )

ADRESSE # \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APP \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE BUREAU (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

PROBLÈMES DE SANTÉ ( ALLERGIES, PRISE DE MÉDICAMENTS, CHIRURGIE, ETC. ) ?

OUI lequel: \_\_\_\_\_  NON

FAIRE LE CHÈQUE À  
L'ORDRE DE : Ville de Beaupré

DATE DE NAISSANCE (pour chaque enfant de moins de 18 ans ) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE (pour les enfants de moins de 18 ans) \_\_\_\_\_ DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE (pour les enfants de moins de 18 ans) \_\_\_\_\_ DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Veillez compléter les espaces ci-dessous.

Vous pouvez inscrire plusieurs membres de votre famille à une ou plusieurs activités.

NOM DU PARTICIPANT	NOM DE L'ACTIVITÉ	NIVEAU (S'il y a lieu)	JOUR ET HEURE	COÛT
_____	ACTIVITÉ # 1 _____	_____	_____	_____ \$
_____	ACTIVITÉ # 2 _____	_____	_____	_____ \$
_____	ACTIVITÉ # 3 _____	_____	_____	_____ \$
_____	ACTIVITÉ # 4 _____	_____	_____	_____ \$
			TOTAL	_____ \$

Des frais d'administration de 15 % seront retenus pour toute demande de remboursement.

Des frais de 15,00 \$ seront facturés pour un chèque sans provision

Signature (Important) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Espace réservé à l'usage de la Ville de Beaupré

Preuve de résidence démontrée lors de l'inscription  Oui  Non

Inscription confirmée :  sans modification  avec modification

Coût total : \_\_\_\_\_ \$ Paiement reçu : ARGENT  CHÈQUE  DEBIT

Préparé par : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

# du reçu émis \_\_\_\_\_

