

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à info@parascool.net

SPORT (S'il s'agit du hockey mentionnez balle ou glace)

SAISON :

Année

Printemps

Été

Automne

Hiver

Expérience du sport

Débutant

Intermédiaire

Expert

Nom, prénom du participant.e

Âge du participant.e

Sexe Homme Femme

Date de naissance :

Ass. Maladie :

Adresse postale

Père :

Courriel :

Téléphone :

Cellulaire :

Mère :

Courriel :

Téléphone :

Cellulaire :

Contact en cas d'urgence :

Nom :

Lien :

Téléphone :

PAIEMENT : LES INFORMATIONS VOUS SERONT ENVOYÉES UNE FOIS LA RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE

J'accepte que mon enfant soit photographié ou enregistré durant l'activité Oui

- Certains frais peuvent être ajoutés selon le besoin du matériel & équipement
- En cas de report ou d'annulation, l'information sera affichée sur notre page Facebook