



Club d'escrime
FLEURET D'ARGENT
Montréal

www.eskrimontreal.com

Complexe sportif
Claude-Robillard
1000, avenue Émile-Journault
Niveau S2, Local S2.20
Montréal, Québec
(514) 835-9164

**Merci de compléter le formulaire, l'imprimer
et le présenter sur place pour confirmer l'inscription**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date inscription

			Session	Automne	Hiver	Printemps
Jour	Mois	Année				

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Date de naissance _____ Âge _____

Jour	Mois	Année
------	------	-------

Téléphone résidence: _____ Téléphone cellulaire: _____

Téléphone urgence: _____ Lien de parenté: _____

Choix du cours selon l'horaire Jour: _____ Heure: _____

Faire un chèque au nom du *Club d'escrime Fleuret d'Argent* ou argent comptant

Signature : _____ Date : _____

Section réservée à l'administration

Session 1 Payé le _____

Session 2 Payé le _____

Session 3 Payé le _____