



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**

			<b>Session</b>	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 \_\_\_\_\_