



Cours d'initiation / initiation course

Date	
Nom / Name	
Adresse / Address	
Ville / City	
Code postal / Postal code	
Courriel / Email	
Date de naissance (jj-mm-aaaa) Birthday (dd-mm-yyyy)	
# Téléphone / Phone #	
Femme / Woman <input type="checkbox"/>	
Homme / Man <input type="checkbox"/>	
Mode de paiement / Payment: <input type="checkbox"/> Comptant/Cash <input type="checkbox"/> Chèque/Cheque	
Coût / Cost: 100\$	
<input type="checkbox"/> Session automne / Autumn session	
<input type="checkbox"/> Session hiver / Winter session	
<input type="checkbox"/> Session été / Summer session	
Signature membre / member	
Signature member C.A.	