

Balle Lente Féminine Mineure

Notre-Dame-du-Mont-Carmel

Saison 2018



Fiche d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance-maladie : _____

Adresse principale : _____

Autre adresse (si applicable) : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Mode de paiement

Comptant

Chèque (s)

À l'ordre de : **Balle lente féminine NDMC (Notre-Dame-du-Mont-Carmel)**

Date du paiement : _____

Montant : _____

Date limite du 31 mars 2018

Autorisation parentale

Nom du père : _____ Prénom du père : _____

Nom de la mère : _____ Prénom de la mère : _____

Signature du parent : _____