



Formulaire d'inscription Registration Form

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT PARTICIPANT INFORMATION			ANNÉE / YEAR	
Prénom / First Name:		Nom / Last Name:		<input type="checkbox"/> Hiver / Winter <input type="checkbox"/> Printemps / Spring <input type="checkbox"/> Automne / Fall
Adresse / Address:		Code Postal / Postal Code	Secteur/Sector	Langue / Language
			<input type="checkbox"/> Gatineau <input type="checkbox"/> Hull <input type="checkbox"/> Aylmer	
Téléphone(maison) / Telephone (home):		Téléphone (journée) / Telephone (daytime)		
Courriel / Email:		Carte d'accès Gatineau Gatineau Access Card	ou Date de Naissance or Date of birth	
INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ / ACTIVITY INFORMATION				
Activité : Activity:		No :	Prix / Price:	<input type="checkbox"/> Chèque Cheque
Jour et heure : Day and Time:				<input type="checkbox"/> Comptant Cash
Note Les frais d'inscription ne seront remboursés qu'en raison de maladie avec certificat médical ou d'annulation du cours. Registration fees will only be reimbursed in case of illness with a medical certificate or of course cancellation				
Signature du participant : Signature of participant:				

Les chèques doivent être faits au nom du CONSEIL DES ARTS D'AYLMER / Please make cheques payable to AYLMEER ARTS COUNCIL

REÇU / RECEIPT

Conseil des arts d'Aylmer / Aylmer Arts Council

REÇU / RECEIPT		ENR 10-0818-0255-001	
Nom du participant : Participant name:		<input type="checkbox"/> Hiver / Winter <input type="checkbox"/> Printemps / Spring <input type="checkbox"/> Automne / Fall	ANNÉE / YEAR
		Prix : Price:	<input type="checkbox"/> Chèque / Cheque <input type="checkbox"/> Comptant / cash
Reçu donné par / Receipt given by:			
INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ / ACTIVITY INFORMATION			
Activité : Activity:		Endroit : Location:	
Jour et heure : Day and Time:			
Du : From:	Au : To:	Relâche le : No class on:	
Professeur : Professor:		Tél : Tel:	

J Yi j`Yn`bchYf`ei`Y`Yg`Z`Ujg`X`BjgW`dHjcb`bY`gYfcbhfYa`Vci`fgfg`ei`Bb`f`Ujgcb`XY`a`U`UX`Y`Uj`YWWWfHjZVUha`fX`JWU`
 D`YUgY`bchY`h`Uhf`Yj`gHf`Ujcb`Z`Yg`k`j`cb`mVYf`YjYa`Vi`fgYX`j`b`WUgY`cZj`b`Ygg`k`j`h`U`a`YX`JWU`Wf`HjZVUhf`"