

FICHE D'INSCRIPTION

BASEBALL POCHE

Centre communautaire Notre-Dame
655, rue Filion Saint-Jérôme J7Z 1J6

Lundi 27 mai, de 9 h 30 à 15 h 30

Nom du club FADOQ : _____ No G _____

POSSIBILITÉ D'APPORTER VOTRE LUNCH

Nom et prénom	No de membre	Lunch inclus (X)
(Capitaine) 1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		

Capitaine/ courriel : _____ Tél : (____) _____

Nom et prénom du marqueur (Non joueur et expérience obligatoire) (Lunch gratuit)	Numéro de membre (ou de téléphone si non-membre)

Nombre de participants		X 10 \$ (sans lunch) =	\$
Nombre de participants		X 19 \$ (avec lunch) =	\$

LE FORMULAIRE ET LE PAIEMENT DOIVENT ÊTRE REÇUS AVANT LE 16 avril 2019

Mode de paiement :

Chèque libellé : FADOQ-LAURENTIDES OU VISA OU MASTER CARD

Nom du titulaire : _____ No de la carte : _____ / _____ / _____

Expiration : ____ / ____
MM AA

Montant de la transaction : _____ \$

Réseau FADOQ - Région des Laurentides
Téléphone : 1 877 429-5858, poste 227

1323, rue Labelle, Mont-Tremblant (Québec) J8E 2N5
Adresse courriel : patrice@fadoqlaurentides.org

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception : _____ Services financiers : _____ SGBDF – Gr. : _____