

FICHE D'INSCRIPTION

PICKLEBALL

Complexe sportif Cégep Saint-Jérôme
455, rue Fournier Saint-Jérôme J7Z 4V2

Vendredi 31 mai, de 9 h à 16 h

Nom du club FADOQ : _____ No G _____

CATÉGORIES : Masculin Féminin Mixte

ÂGE DU PLUS JEUNE MEMBRE DE L'ÉQUIPE :

50 ans + (né entre 1955 et 1969) 65 ans + (né en 1954 ou avant)

Nom et prénom	No de membre
(Capitaine) 1-	
2-	

Capitaine/ courriel : _____

Tél : (____) _____

CATÉGORIES : Masculin Féminin Mixte

ÂGE DU PLUS JEUNE MEMBRE DE L'ÉQUIPE :

50 ans + (né entre 1955 et 1969) 65 ans + (né en 1954 ou avant)

Nom et prénom	No de membre
(Capitaine) 1-	
2-	

Capitaine/ courriel : _____

Tél : (____) _____

Nombre de participants		X 15 \$	=	\$
------------------------	--	---------	---	----

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. : _____