

# FICHE D'INSCRIPTION

## PÉTANQUE

Quartier 50+

425, boulevard Jean-Baptiste-Rolland Est Saint-Jérôme J7Z 4J4

**Jeudi 23 mai - AM : 9 h à 12 h ou PM : 13 h à 16 h**

**Veillez apporter vos boules de pétanque.**

Nom du club FADOQ : \_\_\_\_\_ No G \_\_\_\_\_

**Vous devez sélectionner AM ou PM selon votre préférence. Nous tenterons de respecter votre choix dans la mesure du possible, en fonction des places disponibles.**

| Nom et prénom     | <input type="checkbox"/> A.M. | <input type="checkbox"/> P.M. | No de membre |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| (Capitaine)<br>1- |                               |                               |              |
| 2-                |                               |                               |              |
| 3-                |                               |                               |              |

Capitaine/ courriel : \_\_\_\_\_

Tél : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

| Nom et prénom     | <input type="checkbox"/> A.M. | <input type="checkbox"/> P.M. | No de membre |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| (Capitaine)<br>1- |                               |                               |              |
| 2-                |                               |                               |              |
| 3-                |                               |                               |              |

Capitaine/ courriel : \_\_\_\_\_

Tél : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

|                        |  |         |   |    |
|------------------------|--|---------|---|----|
| Nombre de participants |  | X 10 \$ | = | \$ |
|------------------------|--|---------|---|----|

**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](mailto:patrice@fadoqlaurentides.org)

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Date de réception : \_\_\_\_\_ Services financiers : \_\_\_\_\_ SGBDF – Gr. : \_\_\_\_\_