



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Automne 2017

Important

RABAIS DE 10 \$ NON APPLICABLE
Vous devez libeller votre chèque à l'ordre de :
INSTITUT DU TROISIÈME ÂGE DE THETFORD MINES

Nom _____ Prénom _____ Sexe _____

Date de naissance (A/M/J) _____ Courriel _____

Adresse/N° _____ Adresse/Rue _____ Ville _____

Code postal _____ Téléphone résidence _____ Téléphone urgence (précisez) _____

1. Activité ou Niveau ou Catégorie _____ Numéro de code _____ Coût d'inscription _____ - _____ = _____ Rabais applicable _____ Montant _____

2. Activité ou Niveau ou Catégorie _____ Numéro de code _____ Coût d'inscription _____ - _____ = _____ Rabais applicable _____ Montant _____

INFORMATION

418 335-2981, poste 304 ou 418 335-0925

info@itat-tm.com

TOTAL ➔

--