



FORMULAIRE D'INSCRIPTION HIVER 2020

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 OBLIGATOIRE SINON PAYER PAR CHÈQUE OU EN ARGENT ◀◀◀

Adresse/N° _____ Adresse/Rue _____ Ville _____

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

Activité _____ Jour et Heure _____ Coût _____

Activité _____ Jour et Heure _____ Coût _____

Chèque à l'ordre de l'ITÂT ou en Argent

TOTAL→