CENTRE RÉGIONAL DE LOISIRS CULTUREL INC.

DEVENIR MEMBRE DU CENTRE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
(à remplir en lettres moulées, merci.)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Langue parlée : ☐ français ☐ anglais

Date entrée : _____

Adhésion familiale seulement :

Conjoint : _____

Enfants : Date de naissance

_____ _____

_____ _____

_____ _____

MEMBRE INDIVIDUEL

Catégories	**coût**
☐ INDIVIDUELLE	20 $
☐ FAMILLIALE	30 $
☐ ASSOCIATION	50 $
☐ ACCÈS (anglophone)	20 $

INTÉRÊTS

☐ Poterie
☐ Tissage
☐ Spectacles
☐ Galerie Paquin
☐ Programmes
☐ Éducatifs
☐ Escale
☐ Cardi-O-Centre

COURS

Déjà suivi un cours :
☐ Poterie (professeur :_____)
☐ Tissage (professeur :_____)

En qu'elle année :_____

RÉSERVÉ AU BUREAU

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____

date due _____ payée le _____/_____/_____ facture # _____ _____