

Heure de l'inscription : _____ h _____ (Réservé à l'administration)



Libre savoir Rouyn-Noranda

Tel: (819) 290-1948 (Avec boîte vocale)

FICHE D'INSCRIPTION

Toutes les inscriptions se font uniquement au lieu déterminé pour les inscriptions

Vos coordonnées

Numéro de membre

#

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____
(Numéro et rue)

(Ville et province)

(Code postal)

Téléphone: _____ Courriel: _____

Cours choisis:

Coût(s)

Espace réservé
à l'administration

Coût de la carte de membre s'il y a lieu (**Non remboursable**)

Coût total

=

Réduction (aux membres seulement) (nombre de cours X 15,00)

--

Montant net à payer

Paiement par chèque à l'ordre de **Libre savoir Rouyn-Noranda**

L'encaissement d'un chèque tiendra lieu de reçu.

Si un cours est annulé, un chèque de remboursement sera émis à moins d'un autre choix.

Numéro et montant du chèque: #

#

\$

Comptant:

\$

Autres choix, en cas d'annulation d'un cours:

Le _____
(Date)

X _____
(Signature de l'étudiant)

(Initiales / bénévole)