



Club d'escrime  
**FLEURET D'ARGENT**  
Boucherville

www.escrimeboucherville.com

Centre Multifonctionnel  
1075, Lionel-Daunais  
Boucherville, Québec  
(514) 835-9164

**Carte d'accès Boucherville**

No:

Date d'expiration

\_\_\_\_\_  
Jour

\_\_\_\_\_  
Mois

\_\_\_\_\_  
Année

**Merci de compléter le formulaire, l'imprimer et le  
présenter sur place pour confirmer l'inscription**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**Date inscription**

\_\_\_\_\_  
Jour

\_\_\_\_\_  
Mois

\_\_\_\_\_  
Année

**Session**

Automne

Hiver

Printemps

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

Date de naissance

\_\_\_\_\_  
Jour

\_\_\_\_\_  
Mois

\_\_\_\_\_  
Année

Âge

Téléphone résidence: \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire: \_\_\_\_\_

Téléphone urgence: \_\_\_\_\_ Lien de parenté: \_\_\_\_\_

**Choix du cours selon l'horaire** Jour: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_

**Faire un chèque au nom du *Club d'escrime Fleuret d'Argent* ou argent comptant**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Section réservée à l'administration**

**Session 1** Payé le \_\_\_\_\_

**Session 2** Payé le \_\_\_\_\_

**Session 3** Payé le \_\_\_\_\_