

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Mise en forme avec bébé



Veuillez tenir compte que nous ne ferons pas de rappel téléphonique pour la journée de votre cours.

Il n'y aura aucun remboursement.

Jour	
Date	
heure	13h à 14h30
Endroit	À La Maison des Familles FamillAction
Coût	40\$/ payable avec ce formulaire d'inscription
Adhésion membre	Incluse
Animatrice	Anne-Marie Giguère

Nom de la mère	
Téléphone	
Année de naissance mère	
Nom du bébé	
Année de naissance du bébé	
De quelle façon avez-vous entendu parlé de l'activité?	
Êtes-vous membre de La Maison des Familles à partir de septembre de cette année?	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/> Veuillez remplir le formulaire
Voulez-vous un reçu?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Retournez ce formulaire ainsi que votre paiement à:

LA MAISON DES FAMILLES FAMILLACTION 454, rue Binette, Asbestos (Qc), J1T 3Z1

Signature : _____

Date : jour _____ /mois _____ /201_____

Réservé à l'usage de l'administration

Paiement fait le: jour _____ /mois _____ /201_____ Mode de paiement: ___argent ___chèque #___

Avec reçu : ___ oui ___ non

Adhésion membre

1^{er} Septembre 20__ au 31 août 20__

Pourquoi devenir membre ?

- Pour encourager la Maison des Familles FamillAction et démontrer son appui envers la cause des familles de la MRC des Sources;
- Pour profiter de tarifs spéciaux sur plusieurs ateliers et services et pour bénéficier de plusieurs activités gratuites exclusives aux membres;

S.V.P veuillez écrire en lettres moulées

		Date de naissance		
		Jour	Mois	Année
Nom de la mère:	_____			
Nom du père ou autre:	_____			
Téléphone:	_____	Cellulaire:	_____	
Adresse et cassier postal:	_____			
Ville:	_____	Code postal:	_____	
Courriel:	_____			

Les communications de la Maison des Familles se feront par courriels seulement

Noms des enfants:	Date de naissance			Date de naissance		
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année

Retournez ce formulaire ainsi que votre paiement à: LA MAISON DES FAMILLES

Signature : _____

Date : jour _____ /mois _____ /201_____

Réservé à l'usage de l'administration	volet <input type="checkbox"/>
Adhésion faite le: jour _____ /mois _____ /20__	Certificat-cadeau N° Mise en forme _____ \$
Virement : _____ \$ Argent : _____ \$ N°Chèque : _____ / _____ \$	