VILLE DE | CITY OF WESTMOUNT

Sports, loisirs et événements communautaires
Sports, Recreation and Community Events

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REGISTRATION FORM

LANGUE DE CORRESPONDENCE / *CORRESPONDENCE LANGUAGE* — FRANÇAIS ☐ ENGLISH ☐

NOM DE FAMILLE / *FAMILY NAME*

ADRESSE / *ADDRESS* — APP. / *APT.*

VILLE / *CITY* — CODE POSTAL / *POSTAL CODE*

TÉLÉPHONE / *TELEPHONE* — ☐ DOM. / HOME ☐ MOBILE ☐ TRAV. / WORK

TÉLÉPHONE 2 / *TELEPHONE 2* — ☐ DOM. / HOME ☐ MOBILE ☐ TRAV. / WORK

COURRIEL / *E-MAIL*

CODE DU PROGRAMME *PROGRAMME CODE*	PRÉNOM DES PARTICIPANTS *PARTICIPANTS' FIRST NAME*	SEXE *SEX*	NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE *MEDICARE NUMBER*	DATE DE NAISSANCE *DATE OF BIRTH*	COÛT *FEES*
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				AAAA MM JJ	$
				TOTAL	$

MÉTHODE DE PAIEMENT — ***PAYMENT METHOD***

INTERAC ☐ VISA ☐

CHÈQUE / *CHEQUE* ☐ MASTERCARD ☐

COMPTANT / *CASH* ☐

N° DE CARTE DE CRÉDIT / *CREDIT CARD No.*

DATE D'EXPIRATION / *EXPIRATION DATE*

SIGNATURE

CONFORMÉMENT À LA LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEI-GNEMENTS PERSONNELS, J'AUTORISE LE SERVICE DES SPORTS ET LOISIRS DE WESTMOUNT À TRANSMETTRE AUX MONITEURS MES NOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE.

ACCORDING TO THE ACT RESPECTING ACCESS TO DOCUMENTS HELD BY PUBLIC BODIES AND THE PROTECTION OF PERSONAL INFORMATION, I HEREBY AUTHORIZE THE SPORTS AND RECREATION DEPARTMENT OF WESTMOUNT TO CIRCULATE TO INSTRUCTORS MY NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER.

SIGNATURE : DATE :

POUR L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT — ***FOR OFFICE USE ONLY***

MODE D'INSCRIPTION *REGISTRATION METHOD*	N° DE REÇU *RECEIPT No.*	MONTANT *AMOUNT*	DATE DE RÉCEPTION *DATE RECEIVED*	HEURE *TIME*	INIT.