



RENCONTRE JEUNESSE NORD-DU-QUÉBEC

TENNIS DE TABLE



Inscription – Un formulaire par participant

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

VILLE					
NOM		PRÉNOM		ÂGE	N° Assurance maladie
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NIVEAU SCOLAIRE	CATÉGORIE
Primaire 4 – 5 – 6 <input type="checkbox"/>	Simple <input type="checkbox"/>
Secondaire 1 – 2 <input type="checkbox"/>	
Secondaire 3 – 4 – 5 <input type="checkbox"/>	

ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
Adresse complète :			
Signature de l'accompagnateur (OBLIGATOIRE) :			

NOTE

1. Le participant sera considéré inscrit lorsque le Comité organisateur aura reçu le paiement.
Aucun remboursement.

Retourner le formulaire avant le **VENDREDI 3 AVRIL** à l'adresse suivante :

Ville de Matagami
195, boulevard Matagami, C.P. 160
Matagami (Québec) J0Y 2A0

