



CLUB DE CANOTAGE DE CARTIERVILLE
clubdecanotagecartierville.org

FORMULAIRE ABONNEMENT SAISON 2017

| TYPE D'ABONNEMENT | TARIF |
|--|--------|
| FAMILLE (2 adultes et les enfants (canoteurs) demeurant à la même adresse) | 600 \$ |
| ADULTE (18 ans et plus) | 350 \$ |
| SENIOR (65 ans et plus) | 250 \$ |
| CANOTEUR ET ÉTUDIANT (Étudiant à temps plein de moins de 25 ans) | 290 \$ |
| ADMISSION QUOTIDIENNE (6 ans et plus) | 15 \$ |

COCHER LE TYPE D'ABONNEMENT DÉSIRÉ

| CATÉGORIE | QTÉ | SOUS-TOTAL | TOTAL |
|----------------------|-----|------------|-------|
| FAMILLE | | | |
| ADULTE | | | |
| SENIOR | | | |
| CANOTEUR ET ÉTUDIANT | | | |
| GRAND TOTAL | | | |

ADULTES

| NOM | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |

ENFANTS

| NOM | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | CANOTEUR | |
|-----|--------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | OUI | NON |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

COORDONNÉES

| | | | |
|--------------|---------------|-------|--|
| No CIVIQUE : | RUE : | | |
| VILLE : | CODE POSTAL : | TEL : | |
| CELL : | COURRIEL : | | |

Je suis intéressé (e) à m'impliquer bénévolement dans les activités du Club.

J'ai pris connaissance des règles du club.

Pour information : info@clubdecanotagecartierville.org

S.V.P émettre votre chèque au nom du Club de canotage Cartierville et l'envoyer avec **le formulaire** au 5460, rue Bocage, Montréal, QC H4J 1A3

Note : L'abonnement sera en vigueur à la réception du paiement.