



Club Chops – Inscription 2018-2019

1. Nom _____ Prénom _____

2. Adresse _____ Code Postal _____

3. Téléphone _____ Courriel _____

4. Choix de la session

Année Automne Hiver Printemps

5. Choisissez les séances en fonction de votre choix d'inscription

Lundi matin Lundi soir Mardi matin Mardi soir
 Jeudi soir Vendredi matin Samedi matin

6. Catégorie de membre

Adulte
 Adulte 55 ans et plus
 Étudiant
 Étudiant Compétitif

7. Date de naissance (AAAA-MM-JJ) _____

8. Nom du parent ou tuteur *si moins de 18 ans*

_____ Téléphone _____

9. Paiement (*Inscrire le montant payé*) _____ \$ Chèque Comptant

10. Je m'engage à respecter les règlements et le code d'éthique du Club de tennis de table Chops et j'autorise le Club à me communiquer de l'information par courriel (Apposez votre signature ou celle du tuteur).

Signature : _____

Date : _____

Automne : septembre à fin décembre

Hiver : janvier à mi-mars

Printemps : mi-mars à fin mai