

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Contact en cas d'urgence : _____ Numéro de tel. : _____

PROCÉDURES DE PAIEMENT

Coût : 75 \$ pour les 3 jours ou 30\$ par séance

Vendredi 14 décembre (17 h 30 à 20 h 30)

Samedi 15 décembre (10 h à 13 h)

Dimanche 16 décembre (10 h à 13 h)

Carte de crédit

VISA MC

#Carte _____

Date exp ____ / ____

Nom du détenteur _____

#CVC _____

Chèque

Ci-joint À l'ordre de la COMPAGNIE MARIE CHOUNARD

Comptant

Ci-joint

Veillez nous retourner votre formulaire d'inscription par courriel à l'adresse stage@mariechouinard.com, ainsi que votre paiement.