

**Formulaire d'inscription leçons fin de semaine  
Été 2011**

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Adresse courriel : \_\_\_\_\_

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| Parent : _____      | Autre personne : _____ |
| Tél maison : _____  | Tél maison : _____     |
| Tél travail : _____ | Tél travail : _____    |

Allergie (alimentaire ou autre) : \_\_\_\_\_  
**# assurance maladie :** \_\_\_\_\_

**5 à 12 ans**      **10h à 12h**      1 leçon 39\$ / 5 leçons 176\$ / 10 leçons 327\$ /  
 (taxes comprises)

**Encerchez le forfait de votre choix, ci-haut  
Encerchez la ou les dates de votre choix, ci-bas**

|                    |        |                            |                             |                             |                             |                             |                            |                             |                             |                             |                             |                             |
|--------------------|--------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Mai:</b>        | Samedi | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 28 | Dimanche                    | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 22 | <input type="checkbox"/> 29 |                             |                             |
| <b>Juin:</b>       | Samedi | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 18 | <input type="checkbox"/> 25 | Dimanche                    | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 26 |                             |                             |
| <b>Juillet:</b>    | Samedi | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 16 | <input type="checkbox"/> 23 | <input type="checkbox"/> 30 | Dimanche                   | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 24 | <input type="checkbox"/> 31 |
| <b>Août:</b>       | Samedi | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 27 | Dimanche                    | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 28 |                             |                             |
| <b>Septembre :</b> | Samedi | <input type="checkbox"/> 3 |                             |                             |                             | Dimanche                    | <input type="checkbox"/> 4 |                             |                             |                             |                             |                             |

**Ce formulaire doit être signé** par le parent ou tuteur et être joint à la fiche des termes et conditions, sans quoi votre inscription sera considérée incomplète.

**Signature du parent ou tuteur :** \_\_\_\_\_

**Admin. :** \_\_\_\_\_ **enregistré**       **Date :** \_\_\_\_\_



**Leçon de fin de semaine  
Termes et conditions – Saison 2011**

**Paiement**

**Leçon fin de semaine**

**Paiement complet** requis dès l'inscription

1 leçon 39 \$      5 leçons 176 \$      10 leçons 327 \$

*(encerclez le mode de paiement)*

**Carte de crédit :**    Visa            Master Card            American Express  
Numéro de carte : \_\_\_\_\_    Exp : \_\_\_\_\_

**Chèque** à l'ordre du Club de golf Les Quatre Domaines    Signature : \_\_\_\_\_

FAIRE SUIVRE LE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR EN INDIQUANT LE NUMÉRO  
DE CARTE DE CRÉDIT OU POSTER LE TOUT AVEC VOTRE CHÈQUE.  
LE PAIEMENT EST OBLIGATOIRE POUR CONFIRMER L'INSCRIPTION!!!

**Politique de remboursement**

- Dès l'inscription, 50% non-remboursable.
- 7 jours et moins avant le début du cours : 100% non-remboursable.

**Ce formulaire doit être signé par un parent ou tuteur et être joint à la fiche d'inscription, sans quoi votre dossier sera considéré incomplet.**

**Signature du parent ou tuteur:** \_\_\_\_\_

**Admin. :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_