

## Inscription activités physiques

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

(      )

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> TONUS ET MOBILITÉ	Lundi 12h30 à 13h30	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> MISE EN FORME (KATHERINE)	Mardi 13h30 à 14h30	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> CARDIO DOUCEUR	Mardi 16h00 à 17h00	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> TAI-CHI	Mercredi 10h30 à 12h00	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> YOGA SUR CHAISE	Mercredi 11h45 à 12h45	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> DANSE EN LIGNE	Jeudi 10h30 à 12h00	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> MISE EN FORME (AKI)	Jeudi 14h00 à 15h00	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> RENFORCEMENT SUR CHAISE	Jeudi 16h00 à 17h00	\$ 0.00
<input type="checkbox"/> ESSETRIC EN DOUCEUR	Vendredi 9h15 à 10h15	\$ 0.00

**En m'inscrivant, je consens à la collecte et à l'utilisation de mes renseignements personnels par le Carrefour Montrose, conformément à la Loi 25 et à sa politique de confidentialité.**

**En complétant ce formulaire, j'accepte également d'être inscrit-e à votre base de données et de recevoir des communications, auxquelles je pourrai me désabonner en tout temps.**

En signant cette fiche d'inscription, je dégage le Carrefour communautaire Montrose de toute responsabilité en participant à une de ses activités physiques. Je reconnais avoir les capacités physiques nécessaires pour cette activité. Je m'engage à soumettre à la personne ressource toutes indispositions physiques et je m'engage à respecter les consignes établies pour cette activité.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Réservé à l'administration

<input type="checkbox"/> Payé	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Interac	<b>Genre : Membre</b>	<b>Groupe : Participant</b>
<input type="checkbox"/> Reçu remis	<input type="checkbox"/> Argent comptant		<b>Activité :</b>	<b>Date activité :</b>
<b>Par :</b>	<b>Date :</b>		<b>Par :</b>	<b>Date :</b>