**Formulaire d'inscription**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Sexe | Date de naissance |
|  |  | G  F | AAAA-MM-JJ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse | | | | | Arrondissement |
| Numéro | Rue | Ville | Province | Code postal | (si à Montréal) |
|  |  |  | Québec |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone | | | Personne à contacter en cas d'urgence | |
| Résidence | Travail | Cellulaire | Nom complet | Téléphone |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Adresse courriel |
|  |
|  |

**Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli à : junisport2004@gmail.com**

**Merci!**