



Formulaire d'inscription

École de voile de l'Outaouais
(située à la marina d'Aylmer)
C.P. 355, Gatineau, Québec, J9H 5E6
Tél. : (819) 682-6304
evo@cvgr.qc.ca

Nom : _____ Âge du candidat : _____

Nom du parent : _____ Tél. (rés) : _____

(si le candidat a moins de 18 ans)

Adresse : _____ Tél. (bur) : _____

_____ Tél. (autre) : _____

_____ courriel : _____

Personne à rejoindre en cas d'urgence : _____

Maladie(s)/allergie(s) de l'enfant : _____

No. assurance maladie : _____

Certification FVQ/CYA ou expérience déjà acquise: _____

Le cours sera : _____ du : _____ au : _____

(se référer au dépliant/site internet)

(date du cours)

Montant payé : _____ (_____)

(se référer au dépliant/site internet)

spécificité, s'il y a lieu

Signature du candidat : _____ date : _____

(tuteur si le candidat a moins de 18 ans)

S.V.P. Veuillez utiliser un formulaire par personne, par cours.