

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ACTIVITÉS CULTURELLES INSTITUT DU TROISIÈME ÂGE (ITAT)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance (A/M/J) _____

Courriel _____

Adresse/N° _____

Rue _____

Ville _____

Code Postale _____

Téléphone résidence _____

1. Activité _____

Jour et Heure _____

Coût _____

2. Activité _____

Jour et Heure _____

Coût _____

CHÈQUE à l'ordre de VILLE DE THETFORD MINES ou en **ARGENT**

TOTAL _____