



FORMULAIRE D'INSCRIPTION J O U V E N C E - 2 0 1 8

DATE LIMITE : vendredi, 9 février 2018 avant midi

Par téléphone : en contactant la réception du bureau au 819 566-6303, poste 0, et en fournissant toutes les informations du présent formulaire (boîte vocale disponible en soirée).

Par Internet : vous pouvez télécharger un formulaire de réponse sur le site Internet de la Coop au www.chce.coop à la section *Pour nos membres / Trousse d'outils / Formulaires*.

Vous pourrez le compléter et le faire parvenir par courriel à marianne.lemieux@reseaucoop.com

Par télécopieur : au 819 829-1593

Par courrier ou en personne : en retournant cette feuille d'inscription au 548, rue Dufferin Sherbrooke QC J1H 4N1, ou en vous présentant au bureau de la coopérative aux heures de bureau. Notez que nous disposons d'une boîte à courrier à l'extérieur pour les soirs et fins de semaine.

Nom du membre	
Adresse	
Téléphone	

Aucun paiement ne peut être fait sur place.

Référez-vous à l'invitation ci-jointe pour connaître le montant à payer. (Résidents ou invités hors coop)

Ex. : **2** **1 (11 ans)** **2 (3 et 4 ans)** **0**

Détails sur les RÉSIDANTS de la coopérative			
Nombre de 12 ans et plus	Nombre de 5 à 11 ans	Nombre de 3-4 ans	Nombre de 0-2 ans

Détails sur les INVITÉS (hors coop)			
Nombre de 12 ans et plus	Nombre de 5 à 11 ans	Nombre de 3-4 ans	Nombre de 0-2 ans

Total à payer (résidents et invités)	
---	--

Nombre de personnes qui prendront l'autobus	
Allergies ?	

Je paierai mon inscription avec mon prochain loyer.

Paiement ci-inclus.