

<b>ABONNEMENT POUR 1 AN INDIVIDUEL</b>	<b>Coût de L'abonnement</b>	<b>Participation Ville</b>	<b>Coût du Résident</b>	<b>Sélection</b>
TOUTES INSTALLATIONS:	\$300	\$60	\$240	<input type="checkbox"/>
TERRAINS DE SQUASH /RAQUETTES	\$250	\$50	\$200	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION:	\$150	\$30	\$120	<input type="checkbox"/>
PISCINE:	\$125	\$25	\$100	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION+PISCINE:	\$260	\$52	\$208	<input type="checkbox"/>
<b>ABONNEMENT POUR 1 AN FAMILIAL</b>	<b>Coût de L'abonnement</b>	<b>Participation Ville</b>	<b>Coût du Résident</b>	<b>Sélection</b>
TOUTES INSTALLATIONS:	\$500	\$100	\$400	<input type="checkbox"/>
TERRAINS DE SQUASH /RAQUETTES	\$475	\$95	\$380	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION:	\$280	\$56	\$224	<input type="checkbox"/>
PISCINE:	\$260	\$52	\$208	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION+PISCINE:	\$400	\$80	\$320	<input type="checkbox"/>
<b>ABONNEMENT SENIOR (65+) POUR 1 AN Individuel</b>	<b>Coût de L'abonnement</b>	<b>Participation Ville</b>	<b>Coût du Résident</b>	<b>Sélection</b>
TOUTES INSTALLATIONS:	\$150	\$30	\$120	<input type="checkbox"/>
TERRAINS DE SQUASH /RAQUETTES	\$125	\$25	\$100	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION:	\$75	\$15	\$60	<input type="checkbox"/>
PISCINE:	\$63	\$13	\$50	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION+PISCINE:	\$130	\$26	\$104	<input type="checkbox"/>
<b>ABONNEMENT SENIOR (65+) POUR 1 AN Familial</b>	<b>Coût de L'abonnement</b>	<b>Participation Ville</b>	<b>Coût du Résident</b>	<b>Sélection</b>
TOUTES INSTALLATIONS:	\$250	\$50	\$200	<input type="checkbox"/>
TERRAINS DE SQUASH /RAQUETTES	\$238	\$48	\$190	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION:	\$140	\$28	\$112	<input type="checkbox"/>
PISCINE:	\$130	\$26	\$104	<input type="checkbox"/>
MUSCULATION+PISCINE:	\$200	\$40	\$160	<input type="checkbox"/>

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Abonnement familial, ne pas oublier d'indiquer le partenaire et les enfants

NOUVELLE ADHÉSION <input type="checkbox"/>		RENOUVELLEMENT <input type="checkbox"/>	CORRESPONDANCE : FR <input type="checkbox"/> ANG <input type="checkbox"/>
# MEMBRE _____			
ABONNÉ : Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> NOM: _____ PRÉNOM : _____			
ADRESSE : _____ (SADB / SENNEVILLE)			Code postal : _____
TÉL : (R) _____		TÉL : (Cel) _____	DATE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)
COURRIEL : _____			
CONJOINT/E : Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> NOM: _____ PRÉNOM : _____			
FAMILLE : complétez la section suivante pour les membres de la famille :			
NOM-PRÉNOM	SEXE	DATE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)	
_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	_____	
_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	_____	
_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	_____	
_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	_____	

DATE D'INSCRIPTION: \_\_\_\_\_

INSCRIPTION PRISE PAR : \_\_\_\_\_

PAIEMENT REÇU:

Comptant  Chèque  Débit  Visa  MasterCard