



INSCRIPTION Printemps Automne Hiver 20_____

Sigle _____ Titre du cours _____ Jour Heure _____

Prénom _____

Nom _____

Rue _____

Apt _____

Ville _____

Code postal _____

Tél : (_____) _____ - _____

Courriel : _____

Responsabilité : Le (la) soussigné(e) dégage expressément la Maison des Arts Rive-Sud, ses administrateurs, employés et professeurs, de toute responsabilité pour toute blessure physique ou perte matérielle encourue ou subie dans le cadre des activités visées par la présente inscription.

Signature _____

Date _____

* La Maison des Arts Rive-Sud se réserve le droit d'annuler un cours si le nombre d'inscriptions est insuffisant.

** Si une séance est annulée en raison du mauvais temps, d'une fête ou de l'absence du professeur responsable, la Maison des Arts Rive-Sud offrira une séance de rattrapage ou un remplaçant.

Frais de cours _____ \$

Frais de diplôme _____ \$

Total _____ \$

Mode de paiement

Comptant Chèque Mandat

Remboursement

Pour toute demande présentée

- Avant le début des cours :
retenue de 5,00 \$
- Après la première séance de cours :
retenue de 10%
- Après la deuxième séance de cours :
aucun remboursement.

Sondage

Afin de mieux connaître sa clientèle, la Maison des Arts Rive-Sud voudrait savoir :

1- Votre groupe d'âge :

- Moins de 20 ans
- 20 - 35 ans
- 36 - 50 ans
- 51 - 65 ans
- 66 et plus

2- Comment vous avez connu la Maison des Arts Rive-Sud :

- Amis ou voisins
- Loisirs de St-Lambert
- Programme des activités
- Journal
- Site internet
- Autre _____

Dons

Afin de soutenir les activités et le développement de la Maison des Arts Rive-Sud, j'offre un don au montant de _____ \$.

Je désire un reçu pour fin d'impôts, veuillez me le faire parvenir s'il vous plait, à l'adresse indiquée sur ce formulaire.

Membre de la Maison des Arts Rive-Sud

À titre d'étudiant, vous êtes membre de la Maison des Arts Rive-Sud. Une cotisation de 1 \$ est incluse et prélevée dans les frais d'inscription.