



GYM LIQUIDE

Session Automne 2017

Nom de famille : _____ Prénom: _____

Date de naissance : Année _____ mois _____ jour _____

Adresse complète : No : _____ Rue _____ App. _____

Ville : _____ Code postal _____

Tél. domicile : (____) _____ - _____ Autre : _____

Courriel : _____

Payable par argent comptant, carte de débit ou carte de crédit

	1 cours/sem. 181\$	2 cours/sem. 320\$	3 cours/sem. 450\$
Semaine du.....	11 sept. au 27 oct.	30 oct. au 15 déc.	
Lundi, 11h à 12h	<input type="checkbox"/> 1*	<input type="checkbox"/> 9	
Lundi, 19h15 à 20h15	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 10	
Mardi, 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 11	
Mercredi, 11h à 12h	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 12	
Mercredi, 19h15 à 20h15	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 13	
Jeudi, 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 14	
Vendredi, 11h à 12h	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 15	
Vendredi, 17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 16	

Commentaires :

Signature : _____ Date : _____ Préposé (e) : _____

Possibilité de vous inscrire en tout temps (le prix sera ajusté)

***Congé lundi 9 octobre**