FICHE D'INSCRIPTION

SVP, veuillez remplir en lettres moulées.

Inscription

❒ cocher si inscription à la leçon

Titre du cours / Nom du programme

Jour | Heure

Session | De (date) | À (date)

Où avez-vous entendu parler de ce cours offert par LADMMI?_____

Identification du participant

Titre | Prénom | Nom

Nationalité | Provenance (Pays, Province) | Langue de correspondance

Adresse

Ville | Province / Pays | Code postal

Téléphone résidence | Téléphone bureau / poste | Cellulaire

Courriel

Urgences

Nº d'assurance maladie | Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Allergies ou maladies importantes à déclarer en cas d'urgence

Personnes à contacter en cas d'urgence (veuillez indiquer deux noms SVP)

Premier contact - lien | Prénom | Nom

Téléphone résidence | Téléphone bureau / poste | Cellulaire

Second contact – lien | Prénom | Nom

Téléphone résidence | Téléphone bureau / poste | Cellulaire

Signature du participant (ou d'un parent si mineur) | Date

Réservé à l'administration

Coût : _____

Escomptes : _____

Frais : _____

Sous-total : _____

TPS : _____

TVQ : _____

TOTAL : _____

Mode de paiement

❒ Mandat postal ❒ Comptant

❒ Chèque à l'ordre de LADMMI ❒ Interac

Modalités de paiement

_____ $ _____ / _____ / _____

_____ $ _____ / _____ / _____

_____ $ _____ / _____ / _____

Signature du représentant | Date

372, rue Sainte-Catherine Ouest bureau 211, Montréal QC H3B 1A2 Tél. 514 866-9814 Téléc. 514 866-5887 admission@ladmmi.com www.ladmmi.com