



Ensemble folklorique régional Tam ti delam  
500, Av. Jolliet  
Sept-Îles (Québec) G4R 2B4

## Inscription pour l'année 2024-2025 de septembre 2024 à mai 2025

**Tam ti delam**

Membre à inscrire :

**8-9 ans 2024-2025**

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Jeudi: 18h00 à 19h00 Local: E3-E5 du Centre Socio-récréatif

**Nom :** \_\_\_\_\_

Début du cours : **Jeudi le 26 septembre 2024**

**Adresse :** \_\_\_\_\_

Enseignant(s) : À déterminer

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Frais d'inscription** \$210 *Aucune campagne de financement*

**Code-postal :** \_\_\_\_\_

**Sexe :**  **F**  **M** (Encercler svp)

### Veillez compléter toutes ces INFORMATIONS svp

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Problème de santé ou Allergies : \_\_\_\_\_

Personne à rejoindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Tél. travail de la mère : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Tél. travail du père : \_\_\_\_\_

Adresse courriel 1 : \_\_\_\_\_

Adresse courriel 2 : \_\_\_\_\_

**Signature du membre (si adulte)  
ou du parent responsable :** \_\_\_\_\_

**1- Ce formulaire doit être complété et signé par le membre adulte ou parent responsable.**

**2- Aucune collation n'est autorisée pendant les cours de danse de moins de 2 heures.**

Payé le : \_\_\_\_\_ **Argent** \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ **Chèque** \_\_\_\_\_

**Virement Intérac** \_\_\_\_\_