



Corporation Intégration à la Vie Active
des Personnes Handicapées de Laval

387, boulevard des Prairies, bur. 210-B, Laval, QC H7N 2W4

Tél. : 450-668-1429

Télé. : 450-668-7360

info@civaphl.org

INSCRIPTION CLUB ÉMOTION (DI - TSA)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom du participant : _____ Nom du participant : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Tél. résidence : _____ N° transport adapté : _____
jour mois année

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

N° d'ass. maladie : _____ Expiration : _____

 JOINDRE UNE PHOTOCOPIE
DE LA CARTE

Nature de la limitation et problème médical du participant (spécifier)

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Lien : _____ Tél. #1 : _____ Tél. #2 : _____

Nom : _____ Lien : _____ Tél. #1 : _____ Tél. #2 : _____

REÇU POUR FINS D'IMPÔTS

Nom du payeur : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

 SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU PARTICIPANT

COCHEZ VOS CHOIX DE SEMAINE POUR L'ANNÉE 2023

Semaine #1 (19 juin au 23 juin)

Semaine #4 (10 juillet au 14 juillet)

Semaine #7 (1^{er} août au 5 août)

Semaine #2 (26 juin au 30 juin)

Semaine #5 (17 juillet au 21 juillet)

Semaine #8 (8 août au 12 août)

Semaine #3 (3 juillet au 7 juillet)

Semaine #6 (24 juillet au 28 juillet)

Semaine #9 (15 août au 19 août)

CALCUL

x 50 \$ =

Nombre de semaines

Montant à payer