



Optica
clubphoto

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2011-2012

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

- J'accepte que mon adresse de courriel soit ajoutée à la liste de discussion du Club photo Optica afin de recevoir des informations pertinentes sur ses activités.

N° de téléphone _____

**Matricule étudiant ou
N° permis de conduire** _____

	<u>Annuel</u>	<u>Semi-annuel</u>	<u>Mode de paiement :</u>
Étudiant:	<input type="checkbox"/> 50\$	<input type="checkbox"/> 35\$	Chèque <input type="checkbox"/>
			Comptant <input type="checkbox"/>
Non-étudiant :	<input type="checkbox"/> 90\$	<input type="checkbox"/> 50\$	

Reçu par : _____
(à remplir par le responsable)

