



# ÉCOLE DE VOILE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(SVP remplir en lettres moulées)

Avant de compléter le formulaire, veuillez communiquer avec nous au  
(418) 692-0017 afin de garantir vos dates de réservation.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. Résidence : \_\_\_\_\_ Tél. Bureau : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je suis sur facebook      Oui      Non

Je veux recevoir l'Infolettre hebdomadaire      Oui      Non

PRIX RÉGULIER	
PRIX MEMBRE	
FRAIS CYA-FVQ	15\$
TOTAL	
TPS 729611897	
TVQ 1224432361 TQ 0001	
GRAND TOTAL	
V M C A ACOMPTE	
V M C A SOLDE	

## VOTRE CHOIX DE COURS

I	Initiation à la manoeuvre	2	Jour, Soir, Fin de semaine
M2	Manoeuvre 2	3	
P	perfectionnement	4	Date du début du cours
N1	Croisière élémentaire	5	
N2	Croisière intermédiaire	6	
N3	Croisière avancée	7	Date de fin du cours
MQ	Manoeuvre à quai	8	
CC	Carte de compétence	9	

**SVP confirmez vos dates avec Vieux Port Yachting avant de transmettre le formulaire**

S'il vous plaît, payer par chèque ou carte de crédit. Un acompte de 30% non remboursable est requis lors de l'inscription. Solde payable le matin du début de cours. Nous communiquerons avec vous la semaine qui précède votre cours.

*Je reconnais que VIEUX PORT YACHTING INC. et/ou le capitaine ne sera responsable d'aucune blessure et/ou dommage causé aux passagers.*

Signature\* : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

\* Signature d'un parent si la personne est mineure.

J'ai connu VIEUX PORT YACHTING par :

Ami                      Radio                      Télé  
Revue                      Internet                      Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_