

(Un formulaire par participant)

## IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

VILLE	NOM et PRÉNOM	ÂGE	F	M	PAYÉ ✓
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NIVEAU SCOLAIRE			
Secondaire 1 - 2	<input type="checkbox"/>	Féminin	<input type="checkbox"/>
Secondaire 3 - 4 - 5	<input type="checkbox"/>	Masculin	<input type="checkbox"/>

## ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
Courriel			

## NOTE

1. *Le participant ou duo sera considéré inscrit lorsque le Comité organisateur aura reçu le paiement.  
Aucun remboursement.*

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_\_ REÇU PAR : \_\_\_\_\_

**\*\* Réservé à l'usage du responsable de la réception des inscriptions. \*\***