

STAGE 2019 RADICAL VITALITY SOLOS ET DUOS  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE PAIEMENT

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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

Contact en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL (ÉTUDES, EXPÉRIENCES) :

---

---

---

---

---

---

PAIEMENT-COÛT \$550 OU \$125 PAR JOUR (Du lundi 16 au vendredi 20 décembre 2019)

Lundi [ ]      Mardi [ ]      Mercredi [ ]      Jeudi [ ]      Vendredi [ ]

Semaine [ ]

Total\$ \_\_\_\_\_

> Carte de crédit :

VISA [ ]      MASTER CARD [ ]

#Carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur \_\_\_\_\_

#CVC \_\_\_\_\_

> Chèque :

Ci-joint [ ]      Merci de faire le chèque à l'ordre de la COMPAGNIE MARIE CHOUINARD.

> Comptant :

Ci-joint [ ]

Veuillez nous retourner ce formulaire complété par courriel à l'adresse [stage@mariechouinard.com](mailto:stage@mariechouinard.com), ainsi que votre paiement, au plus tard le 9 décembre 2019. Merci !