

Formulaire 18

Date : _____

INSCRIPTION

À l'usage du secrétaire

Nom	:	_____
Prénom	:	_____
Adresse	:	_____
Ville/Prov.	:	_____
C. Postal	:	_____
Téléphone		
Résidence	:	_____
Fax	:	_____
Trv.	:	_____
Autres	:	_____
D.D.N.	:	_____
Courriel	:	_____

Entrée	
Const. & Règl.	:_____
Casier In/Out	:_____
Formulaire 11	:_____
No de membre	:_____
Liste (MFG.XLS)	:_____
Carte de membre	:_____
Déclaration Const.	:_____
Sortie	
Const. & Règl.	:_____
Casier In/Out	:_____
Formulaire 11	:_____
Liste (OLDMFG.XLS)	:_____
Carte de membre	:_____

Antécédent ou problème médicale qu'il serait utile de connaître : (Ex Cardiaque, Épilepsie)
