FORMULAIRE DE PARTICIPATION

N.B. Utilisez des caractères d'imprimerie sauf la signature

Retourner à : **RETRAITE EN ACTION**

40, rue Cobourg, Ottawa (Ontario) K1N 8Z6

Téléphone : (613) 860-1099 Télécopieur : 775-4405

NOM - MEMBRE A : _____

NOM - MEMBRE B : _____

Indiquer clairement votre nom et prénom (Membre B = la conjointe ou la conjointe s'il ou elle est membre)

TÉLÉPHONE :

CODE		PARTICIPATION		
ACTIVITÉ	**TITRE DE L'ACTIVITÉ**	**Membre A**	**Membre B**	**MONTANT**
TOTAL DU COÛT DES ACTIVITÉS				
Moins : les crédits non utilisés (s'il y a lieu)				**( )**
TOTAL À PAYER				

Politique de remboursement : Il est possible d'annuler 2 jours avant la tenue d'une activité, **à la condition d'obtenir l'autorisation de l'agente à la programmation**.

Politique de libération juridique :

Je reconnais que certaines activités de Retraite en Action et pour lesquelles je me suis inscrit ou inscrite peuvent comporter l'existence de dangers et de risques de blessures. J'accepte librement et volontairement de courir ces risques et dégage Retraite en Action, ses directeurs et toute autre personne en charge d'activités de toute responsabilité quant à tout dommage subi à ma personne dans le cadre des activités de Retraite en Action.

Signature : _____ Signature :_____ Date : _____

du membre A **du membre B**

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

Paiement par : __ Chèque __ Comptant ___Visa#

_____ exp. _____

Signature : _____ Date : _____

retour