



**Groupe Aquatique Mille-Îles Nord inc.
Saison 2010-2011
Dépôt remboursable pour la campagne d'autofinancement**

NOM ET ADRESSE	
Nom de famille	Prénom
Adresse : _____	App : _____
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone à la maison : _____	
Adresse courriel : _____	
Date de naissance : ^j ^m ^a ___ / ___ / ___	

NAGEUR(S) INSCRIT(S)	
Nom de famille	Prénom
Nom de famille	Prénom
Nom de famille	Prénom
Nom de famille	Prénom

GAMIN accuse réception de 100 \$ de dépôt pour la campagne d'autofinancement 2010-2011.
Cette somme (100 \$) sera déduite en totalité par GAMIN du coût de vente de la première caisse
de vin achetée par la personne dont le nom est inscrit dans le premier encadré

Signature

Pour GAMIN

Date

Date