



ASSOCIATION DES SCOUTS DU CANADA

Formulaire d'inscription Formation et/ou Simulation de premiers soins 1-2-3 juin 2007

Complétez **un formulaire par personne**
et joindre un chèque ou un mandat-poste à l'ordre de :

*Association des Scouts du Canada
7331, rue St-Denis
Montréal (Québec) H2R 2E5*

Date limite d'inscription : Lundi 30 avril 2007

Nom :

Fonction :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone (rés.) : () -

Courriel :

District :

Poste / Carrefour :

***Les forfaits comprennent : 5 repas, 2 couchers, 4 pauses, service et taxes.
Prenez note que pour le coucher, vous serez regroupé par unité.***

Forfait 1 : Sous la tente / Formation

60 \$/personne

Forfait 2 : Sous la tente / Simulations

35 \$/personne

Si vous avez des restrictions, veuillez les spécifier :

*Si d'autres informations sont requises, n'hésitez pas à communiquer
avec Marc R. Côté par courriel : Johanne.Lapointe@scoutsducanada.ca*