

# Camp de mise en forme de L'A.B.M.C. 2010

## Formulaire d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

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

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Répondant : \_\_\_\_\_

Coût : 65,00\$      Chèque : \_\_\_\_\_      Argent : \_\_\_\_\_

Libellez votre chèque au nom

Association du baseball mineur de Charlesbourg ou A.B.M.C.

7260 boul. Cloutier, Québec, G1H 3E2. 418-628-2262