



Inscription au cours de Qi-Gong

Session : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone bureau : _____

Téléphone maison : _____

Adresse courriel : _____

Consentement à lire et à signer :

Les personnes qui s'inscrivent à ce cours, le font à titre personnel et n'engage pas le CHUQ comme employeur au sens de la loi sur les accidents de travail et des maladies professionnelles.

Le paiement du cours réservera votre place. Un montant de 25\$ sera retenu si vous annulez moins de 48 heures à l'avance. Merci de votre compréhension.

Signature

Date :



Inscription au cours de Qi-Gong

Session : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone bureau : _____

Téléphone maison : _____

Adresse courriel : _____

Consentement à lire et à signer :

Les personnes qui s'inscrivent à ce cours, le font à titre personnel et n'engage pas le CHUQ comme employeur au sens de la loi sur les accidents de travail et des maladies professionnelles.

Le paiement du cours réservera votre place. Un montant de 25\$ sera retenu si vous annulez moins de 48 heures à l'avance. Merci de votre compréhension.

Signature

Date :