



# Club de Curling de Buckingham Inc.

626, avenue de Buckingham, C.P. 2833, Gatineau (Québec) J8L 2X2  
Téléphone : (819) 986-3781

## Initiation au curling pour les 8-14 ans - Curling Initiation for ages 8 to 14 2016-2017

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Nom du Parent /  
Parent's Name \_\_\_\_\_

### Adresse - Address

No et Rue / Number and Street: \_\_\_\_\_

Ville / City: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Code postal / Postal Code: \_\_\_\_\_

Tél / Tel: ( ) \_\_\_\_\_

Courriel / Email: \_\_\_\_\_

J'accepte que le Club m'envoie des informations par courriel.  
I authorise the Club to send me information by email.

OUI  
YES

NON  
NO

**NOTA:** Votre nom sera ajouté sur notre site Internet (<http://buckingham.ovca.com>)

**NOTE:** Your name will be added to our website (<http://buckingham.ovca.com>)

### Votre cotisation en détail - Fee Breakdown

Type	Cotisation au Club / Club Fee	Cotisation Curling Québec Fee	TPS GST	TVQ QST	Total
Régulier / Regular	\$ 43.49	\$ 0	\$ 2.17	\$ 4.34	\$ 50

### Paie ment

Remettre votre formulaire et votre paiement au préposé au bar, à la salle de réception du Club **ou**, l'expédier par la poste, en y joignant un chèque, à l'adresse mentionnée au haut de la première page, à l'attention du Trésorier.

### Pay ment

Return this form with your payment to the bartender at the Club **or** mail it with a check, to the address indicated at the top of the first page, care the Treasurer.

Nom du parent en lettres  
moulées  
Printed Parents Name

Signature du parent /  
Parent's Signature

Date (AAAA-MM-JJ)  
Date (YYYY-MM-DD)