



ÉDUCATION NATURE
www.Educationnature.org

Éducation FCF
350, prom. Michael Cowpland Dr.
Kanata ON K3M 2W1
613.599.9594 x238
educationfcf@cwf-fcf.org

FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'ÉDUCATION NATURE

Numéro de reçu

- -

Date: _____

Indiquez le(s) programme(s) :

- () Atout-faune () Project WILD () Petit poisson (p/m) () Fish Ways (p/j)
() Sous zéro () Below Zero () Petit poisson (i/s) () Fish Ways (i/s)

Lieu de l'atelier: _____

Date de l'atelier: _____ Animateur/Animatrice: _____

PAIEMENT REÇU DE LA PART DE :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____

Code postal : _____ Téléphone: _____

Un programme (e.g. Sous zéro)	\$45.00 + taxes	\$ _____
Deux programmes (e.g. Atout-faune et Sous zéro)	\$65.00 +taxes	\$ _____
Additional manuals (other language or grade may be purchased)	\$25.00 +taxes	\$ _____

Signature de l'animateur: _____ Montant total versé : \$ _____

Aucun remboursement n'est possible si l'annulation n'est pas reçue au moins une semaine avant la date de l'atelier.

Aux participants : Cette partie du formulaire est votre reçu. Gardez-la à vos dossiers.



ÉDUCATION NATURE
www.Educationnature.org

Éducation FCF
350, prom. Michael Cowpland Dr.
Kanata ON K3M 2W1
613.599.9594 x238
educationfcf@cwf-fcf.org

FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'ÉDUCATION NATURE

Numéro de reçu

- -

Date: _____

Indiquez le(s) programme(s) :

- () Atout-faune () Project WILD () Petit poisson (p/m) () Fish Ways (p/j)
() Sous zéro () Below Zero () Petit poisson (i/s) () Fish Ways (i/s)

Lieu de l'atelier: _____

Date de l'atelier: _____ Animateur/Animatrice: _____

PAIEMENT REÇU DE LA PART DE :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____

Code postal : _____ Téléphone: _____

Signature de l'animateur: _____ Montant total versé : \$ _____