



Resorts of the Canadian Rockies inc.

2011-12

FICHE D'INSCRIPTION / CAMP D'ENTRAÎNEMENT

Date du jour _____ Nom du contact _____
Nom de l'équipe _____ Nom de l'entraîneur _____
Adresse _____ Ville _____
Province _____ Pays _____ Code postal _____
Téléphone: (____) _____ Fax (____) _____ Courriel _____

(si international, SVP inclure le code du pays et # téléphone et télécopieur)

Nombre dans le groupe : Coureurs _____ Entraîneurs _____ COUPONS REPAS : OUI _____ NON _____

Dates demandées :
Premier jour d'entraînement _____ Dernier jour d'entraînement _____

Jours de congé _____ # Total de jours d'entraînement: _____ (Total jrs entraînement moins jrs congé)

Svp indiquer AM, PM SOIR et le type d'entraînement requis incluant le nombre d'athlètes
Utiliser les codes suivants: GS - Slalom géant, SL - Slalom, FS - Ski libre Off - Congé

Table with 6 columns: DATE, SESSION AM, SESSION PM, SOIR, # COUREURS. Includes example row for Dec 1 and rows for Jour 1 to Jour 10.

Table with 6 columns: DATE, SESSION AM, SESSION PM, SESSION SOIR, # COUREURS. Includes example row for Dec 15 and rows for Jour 1 to Jour 10.

J'ai lu et accepte les présents termes, conditions et tarifs:

Nom en lettres moulées _____ Signature du responsable _____

Form for credit card information: Amex, Master Card, Visa, Nom du détenteur de la carte, # Carte, Date d'expiration, SIGNATURE.

ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR À :

Services aux groupes

TÉLÉCOPIEUR :

1 (418) 848-1133

TÉLÉPHONE :

1 (800) 463-6888 x 572