



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM 2011-2012**  
**CLASSES POUR ADULTES / ADULT CLASSES**

PRIÈRE DE REMPLIR UN FORMULAIRE PAR ÉLÈVE / PLEASE FILL IN ONE FORM PER STUDENT

<b>Nom</b> Surname	_____	<b>Prénom</b> First Name	_____
<b>Adresse</b> Address	_____	<b>Ville</b> City	_____
<b>Code Postal</b> Postal Code	_____	<b>Courriel</b> E-mail	_____
<b>No de téléphone</b> Phone number	_____		_____

**ÉXONÉRATION:** Je suis d'accord que je ne pourrai tenir Ballet Ouest de Montréal ou ses employés responsables de toutes blessures qui se seraient produites lors d'un cours.

**WAIVER:** I agree that I will not hold Ballet Ouest de Montréal, or its teachers, liable for any injuries sustained during class time.

<b>Nom / Name</b>	_____	_____
<b>Signature</b>	_____	<b>Date</b> _____

COURS / CLASSES	COST/COÛT
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**COÛT TOTAL / TOTAL COST** \_\_\_\_\_

SVP libellez les chèques à l'ordre de / Please make cheques payable to: **Ballet Ouest de Montréal.**