Québec Performance
CLUB DE GYMNASTIQUE

Demande pour Groupe

Veuillez retourner le formulaire par courriel à l'une des adresses suivantes en fonction du lieu de l'activité :
charlesbourg@gymquebecperformance.com ou ste-foy@gymquebecperformance.com

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR

Nom de l'école ou organisme : _____

Nom du responsable : _____ Téléphone : _____

Adresse (numéro civique, rue, code postal) : _____

_____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Site : Arpidrome (Charlesbourg) ☐ Rochebelle (Ste-Foy) ☐

Combo choisi et durée de l'activité : Découverte ☐ Épreuves ☐ Spécialisation ☐ — 2h ☐ ou 3h ☐

Date désirée et moment de la journée : Date : _____ Avant-midi ☐ Après-midi ☐ Soir ☐

INFORMATIONS PARTICIPANTS

Nombre de participants (total) : _____ Âge des participants : Entre _____ et _____

Nombre de participants ayant une déficience motrice ou intellectuelle : _____ Nombre d'adultes accompagnateurs : _____

Signature du responsable : _____

Date : _____ Endroit : _____

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : _____ Responsable ayant reçu la demande : _____

Confirmation de réception ☐
Demande réservation respo ☐
Demande de réservation (Ville) ☐
Confirmation réservation ☐
Rappel réservation ☐

Entraîneur #1 : _____
Entraîneur #2 : _____
Entraîneur #3 : _____
Entraîneur #4 : _____
Entraîneur #5 : _____
Entraîneur #6 : _____

Note :

750, rue de la Sorbonne, (Québec) G1H 1H1 Tél. (581) 981-1496
info@gymquebecperformance.com www.gymquebecperformance.com
quebecperformance Club de gymnastique Québec Performance