

KART-O-MANIA INSCRIPTION CAMP FORM
FORME D'INSCRIPTION CAMP KART-O-MANIA

Information sur Parent ou Gardien :
Information on Parent or Guardian :

Kart-O-Mania
5196 De La Savane
Montréal, Qc. H4P 2M8

Nom / Name: _____

Prénom / First name: _____

Statut / Status: (mere, père, mother, father) _____

Adresse/Address: _____

Ville / City: _____ Code Postal / Postal Code: _____

Telephone # Maison/Home: () _____

Travail / Work: () _____

Cellulaire / Mobile: () _____

Courier électronique / E-mail: _____

Occupation: _____

Information sur Enfant:
Child's Information:

Nom / Name: _____

Prénom / First Name: _____

Age: _____

Niveau Scolaire / School Grade: _____ École / School: _____

Langue parle / Language Spoken: _____ Sex: M/F _____

Semaine / Week _____

Deuxième option / Second option : _____

Kart-O-Mania 5196 De La Savane Montréal, Qc. H4P 2M8
Tel: (514) 725-0909
Fax: (514) 725-4408
www.kart-o-mania.ca