

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR VISITES SCOLAIRES

Nom de l'école : _____
Adresse de l'école : _____
Nom et prénom de l'enseignant(e) qui organise la sortie : _____
No de cellulaire de l'enseignant(e) : _____

Date choisie pour votre visite mois de septembre 2021 :

<input type="radio"/> Mardi 7 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> Mardi 21 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
<input type="radio"/> Mercredi 8 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> Mercredi 22 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
<input type="radio"/> Jeudi 9 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> Jeudi 23 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
<input type="radio"/> Mardi 14 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> Mardi 28 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
<input type="radio"/> Mercredi 15 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> Mercredi 29 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
<input type="radio"/> Jeudi 16 septembre	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM			

Année d'études : 1^e année 2^e année 3^e année 4^e année 5^e année 6^e année

Nombre d'élèves : _____ Âge des élèves : _____
Nombre d'accompagnateur(trice)s adultes, y compris l'enseignant(e) : _____

Souhaitez-vous la visite guidée gratuite du Parcours sur la biodiversité
en milieu urbain avec un guide (environ 20 minutes + 10 minutes de période de questions)? oui non

Souhaitez-vous pique-niquer au Jardin? oui non

Y a-t-il des personnes à mobilité réduite? (Dans ce cas, veuillez utiliser la porte B pour accéder au site.) oui non

Si vous avez des besoins particuliers, veuillez préciser lesquels :

À qui doit-on adresser la facture?

De quelle façon souhaitez-vous payer? Argent comptant Chèque Carte de crédit Carte de débit

Signature : _____ Date : _____

SVP, VEUILLEZ RENVoyer CE FORMULAIRE REMPLI À L'ADRESSE JARDINDAS@ITAQ.CA

Merci et au plaisir de vous recevoir!