



Dr Jean Desaulniers
1871, rue Royale
Trois-Rivières QC G9A 4K7 (819) 371-2522

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019 ---- FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ QC Code postal : _____

TARIFS :

ADULTES : **Inscription annuelle : 317,46 \$ + taxes = 365,00 \$**

Si inscrit : visite au cabinet : 60 \$

ENFANTS et les 24 ans et moins : Visite d'un enfant au cabinet : 60 \$

Inscription annuelle enfant : **0 \$ en autant qu'un des deux parents soit inscrit**

OUI

Je désire renouveler mon inscription et j'accepte les conditions. Ci-inclus mon versement par chèque de **365 \$** au nom de **Dr Jean Desaulniers**. Un reçu vous parviendra par courrier.

Signature : _____ **Date :** _____

NB : Inscription des enfants et les 24 ans et moins
(en autant qu'un des deux parents soit inscrit)

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

ATTENTION :

Seulement les inscriptions signées et avec paiement seront acceptées comme preuve de votre engagement. Cette inscription n'est valable que pour un an.

Dates visées pour ce renouvellement : **1^{er} février 2019 au 31 janvier 2020**

Aucun remboursement après le 5 avril 2019.

Ce formulaire est à retourner avec votre chèque avant le 20 décembre 2018.

MERCI NB : Nous prenons encore de nouveaux patients surtout si vous nous les référez.