



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Les experts en surveillance aquatique

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU MEMBRE AFFILIÉ – 2017

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Site Web _____

Adresse de facturation _____

Adresse d'expédition : PRENEZ NOTE que les items expédiés à des routes rurales et aux cases postales doivent être livrés par Postes Canada. Si cela est possible, veuillez fournir l'adresse municipale.

Hiver _____

Personne-ressource _____

N° du membre _____

Poste occupé _____

N° de téléphone () _____

N° de télécopieur () _____

Courriel _____

Personne-ressource _____

Poste occupé _____

N° de téléphone () _____

Adhésion :

Cotisation annuelle d'adhésion

Permis de cours de natation → CD anglais CD français les deux CD

Des renseignements et la liste de prix sont disponibles auprès d'Angela Johnson (angelaj@lifesavingnb.ca) ou au 506-455-5762.

L'organisme est un :

Service des loisirs municipal

YMCA, YM/YWCA, Family Y

Camp d'été

Programme privé

École primaire

École secondaire

Conseil scolaire

Collège communautaire

Université

Base des Forces canadiennes

Autre

L'organisme tient ses activités :

tout au long de l'année

l'été seulement

Les cours ont lieu aux : installations opérées par le membre affilié (veuillez répondre la page suivante), ou installations du client

Renseignements sur les achats :

Un bon de commande est requis pour la commande de produits Oui Non

N° de commande permanente _____

Date limite _____

(Veuillez répondre le verso de cette page)

À L'USAGE DES BUREAUX

Cotisation d'adhésion payée : Date _____ Montant _____ N° de facture _____

Code _____

Région _____

70, rue Melissa, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3A 6W1
Téléphone : 506-455-5762 Télécopieur : 506-450-7946
Courriel : info@lifesavingnb.ca
Internet : www.lifesavingnb.ca

MEMBRE AFFILIÉ DE LA SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE – Renseignements sur les installations :

Nom _____
Adresse _____

Piscine intérieure Piscine extérieure Plage
 Située sur la terre ferme Piscine à vagues/récréative
 Piscine résidentielle
N° de téléphone des installations () _____
Personne-ressource _____
Poste occupé _____
Courriel _____

Nom _____
Adresse _____

Piscine intérieure Piscine extérieure Plage
 Située sur la terre ferme Piscine à vagues/récréative
 Piscine résidentielle
N° de téléphone des installations () _____
Personne-ressource _____
Poste occupé _____
Courriel _____

Nom _____
Adresse _____

Piscine intérieure Piscine extérieure Plage
 Située sur la terre ferme Piscine à vagues/récréative
 Piscine résidentielle
N° de téléphone des installations () _____
Personne-ressource _____
Poste occupé _____
Courriel _____

Nom _____
Adresse _____

Piscine intérieure Piscine extérieure Plage
 Située sur la terre ferme Piscine à vagues/récréative
 Piscine résidentielle
N° de téléphone des installations () _____
Personne-ressource _____
Poste occupé _____
Courriel _____

Nom _____
Adresse _____

Piscine intérieure Piscine extérieure Plage
 Située sur la terre ferme Piscine à vagues/récréative
 Piscine résidentielle
N° de téléphone des installations () _____
Personne-ressource _____
Poste occupé _____
Courriel _____

Veuillez faire une copie de cette feuille si cela est exigé.