Pleasure Craft Operator Card Course

Given Name/ Prénom

Family Name/ Nom

Date of Birth (dd/mm/yy)/ Date de Naissance (jj/mm/aa) ( / / )

Email/ Courriel

Address/ Addresse

Postal Code/ Code Postal

City/ Ville

Phone Number/ Numero de Telephone

***Please check box of date for course./ S'il vous plaît vérifier la date de boîte pour la formation.***

☐ **June 29, 2013 ☐July 20, 2013**

Prices/ Prix:

☐ Course/ Formation: $60

☐ Course for 2 members of the same family/ Cours pour 2 membres de la meme famille: $100

\*\*Make the cheque out to Malich Altman./ Fait le chèque à Malich Altman\*\*

Mail to/ enoyer a:

Malich Altman

416 Roslyn ave.

Montreal, Quebec

H3Y 2T5

A confirmation email will be sent to the email address listed on the form upon receiving the payment and form, thank you!

Un email de confirmation sera envoyé à l'adresse électronique indiquée sur le formulaire à la réception du paiement et de la forme, merci!

Signature/ Signature:

Parent’s Signature (if under 18)/ Signature du parent (si moins de 18 ans)

**2nd participant of the same family/** **2nd participant de la même famille:**

**Optional/ Optionnel**

Given Name/ Prénom

Family Name/ Nom

Date of Birth (dd/mm/yy)/ Date de Naissance (jj/mm/aa) ( / / )

Email/ Courriel

Address/ Addresse

Postal Code/ Code Postal

City/ Ville

Phone Number/ Numero de Telephone