



*L'Association des familles monoparentales  
et recomposées de l'Outaouais*

# INSCRIPTION À UN ÉVÈNEMENT

---

Prénom

Nom

Nombre de personnes

Adresse

Téléphone

Courriel

Nom de l'évènement

---

Veillez prendre note que nous acceptons seulement le paiement par chèque ou comptant.