



MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL

10, rue de la Mairie
Saint-André-d'Argenteuil Québec J0V 1X0
450.537.3527

www.saintandredargenteuil.ca

**INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS CULTURELLES ET SPORTIVES
PRINTEMPS 2018 (reçu officiel)**

COORDONNÉES DU RESPONSABLE

NOM : _____ DATE _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Tél résidence : _____ Tél travail : _____
Cellulaire : _____ Courriel : _____

PARTICIPANT 1	ACTIVITÉS	Jour /Horaire	COÛT	
			non taxable	taxable
Nom :				
Prénom :				
Date naissance : Âge :				
Num ass maladie :				

PARTICIPANT 2				
Nom :				
Prénom :				
Date naissance : Âge :				
Num ass maladie :				

PARTICIPANT 3				
Nom :				
Prénom :				
Date naissance : Âge :				
Num ass maladie :				

AUCUN REMBOURSEMENT	sous total		
	frais de non résidents 20\$/activité		
	TPS 881124929RT0001		
	TVQ1023101994DQ0001		
	TOTAL		

ADMINISTRATION

Mode paiement
Employé _____