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
SESSION ÉTÉ 2018 (reçu officiel)

COORDONNÉES DU RESPONSABLE

NOM : _____ DATE _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél résidence : _____ Tél travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

				COÛT	
PARTICIPANT 1		ACTIVITÉS	Jour /Horaire	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 :					
			sous total		
			frais de non résidents 20$/activité		
			TPS 881124929RT0001		
			TVQ1023101994DQ0001		
			TOTAL		

AUCUN REMBOURSEMENT

ADMINISTRATION

Mode paiement ☐ Argent ☐ Interac ☐ Chèque

Employé _____