



MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL

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

www.stada.ca

INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS CULTURELLES ET SPORTIVES
SESSION P É A H 2019 (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 : _____				

AUCUN REMBOURSEMENT

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

ADMINISTRATION

Mode paiement Argent Interac Chèque
Employé _____