



MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL

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

[www.stada.ca](http://www.stada.ca)

**INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS CULTURELLES ET SPORTIVES**  
**SESSION H  P  É  A  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 \_\_\_\_\_